

☎ 要電話予約

## 花の丘病院 健康管理施設 Animo 健康診断受診申込書

会社名		TEL	
担当者		FAX	
事業所所在地	〒 -		

	コース	検査項目
○	法定A健診	身長・体重 視力・聴力 血圧 検尿(蛋白・糖・潜血) 胸部X線 医師問診 血液検査(コレステロール・肝機能・血糖 等) 心電図 腹囲(内臓脂肪) 等

※オプション等追加項目のご依頼は、上記にご記入ください

	氏名 (ふりがな)	生年月日	性別	受診希望日
1		年 月 日	男 女	月 日 ( )
2		年 月 日	男 女	月 日 ( )
3		年 月 日	男 女	月 日 ( )
4		年 月 日	男 女	月 日 ( )
5		年 月 日	男 女	月 日 ( )
6		年 月 日	男 女	月 日 ( )
7		年 月 日	男 女	月 日 ( )
8		年 月 日	男 女	月 日 ( )
9		年 月 日	男 女	月 日 ( )
10		年 月 日	男 女	月 日 ( )

送付先

花の丘病院 アニモ

FAX

0598-60-2003

〒515-0052 松阪市山室町707-3 (松阪木材団地ウッドピア前) TEL 0598-60-2002