

【申込先】
かのやハッピーワーク
FAX:40-9932

受付期間

令和 5 年 1 月 11 日(水)～ 1 月 20 日(金)

※受付期間外の申込みは無効となります。

女性がん検診（さがら病院検診車）申込書

日時	令和 5 年 2 月 11 日 (土) 9 : 00 ~ 16 : 00 2 月 12 日 (日) 9 : 00 ~ 16 : 00	場所	城山公園駐車場 (鹿屋市保健相談センター近く) ※今年度から変更になっています。ご注意ください。
----	--	----	--

事業所番号	事業所名	担当者 (FAX送信者)	事業所電話番号

※会員番号、その他正確にご記入ください。記入漏れの場合受付できないことがあります。

会員番号 () ←会員証の番号です。 ※希望する日時及び検診に○をつけてください

受診者名		会員との続柄		住 所	
刀がナ		<input type="checkbox"/> 本人 ・ <input type="checkbox"/> 配偶者		〒 ー	
		生年月日			
※配偶者の場合 会員名 ()		S ・ H		年 月 日	
TEL	※携帯電話番号を記入してください (日程調整、緊急連絡時に必要です)		希 望	2/11 (土)	午前 ・ 午後 ・ どちらでも良い
				2/12 (日)	午前 ・ 午後 ・ どちらでも良い
	※申込者数によっては、ご希望に添えない場合があります。				
マンモグラフィ検診 4,000円 (通常 5,940円)		超音波 (エコー) 検診 4,000円 (通常 5,940円)		併用 (マンモ・超音波) 検診 8,000円 (通常 11,000円)	

会員番号 () ←会員証の番号です。 ※希望する日時及び検診に○をつけてください

受診者名		会員との続柄		住 所	
刀がナ		<input type="checkbox"/> 本人 ・ <input type="checkbox"/> 配偶者		〒 ー	
		生年月日			
※配偶者の場合 会員名 ()		S ・ H		年 月 日	
TEL	※携帯電話番号を記入してください (日程調整、緊急連絡時に必要です)		希 望	2/11 (土)	午前 ・ 午後 ・ どちらでも良い
				2/12 (日)	午前 ・ 午後 ・ どちらでも良い
	※申込者数によっては、ご希望に添えない場合があります。				
マンモグラフィ検診 4,000円 (通常 5,940円)		超音波 (エコー) 検診 4,000円 (通常 5,940円)		併用 (マンモ・超音波) 検診 8,000円 (通常 11,000円)	

※問診票及び検診時間等については、相良病院健診事業部より申込住所に直接届きますので氏名・住所等間違いのないようにお願いします。(個人情報については、この検診に関わる以外では使用しません。)

※用紙が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。(会員またはその配偶者のみ受診できます。)

※先着順となります。定員に達し次第締め切ります。

受付印

◆◆お申込み等、ご不明な点などございましたら、お気軽にお問合せ下さい。◆◆
お問合せ先 TEL : 40-9931 (かのやハッピーワーク)
(担当 早田)