企業健康診断申込書

ご記入後、川南病院宛にFAX又はメールをお願いいたします。

後日、こちらの担当者からご連絡します。

医療法人社団　聖山会　川南病院

TEL:0983-27-4111

FAX:0983-27-5002

担当者:及川(オイカワ)

ryouji.oikawa@k-seizan.jp

会社名								
住　所	〒							
電話番号								
FAX番号				生活習慣病予防健診	法定健康診断	有機溶剤	溶接ヒューム	じん肺健診
担当者名				特定業務従事者健診	雇入時健康診断	人間ドック	オプションのみ	
	氏名	フリガナ	性別	生年月日	健診の種類	希望日	※健診予約日 病院使用欄	備考