

JICA健康診断申込書

[当院使用欄]

- カルテ
- キット(/)
- 健診システム

★青年海外協力隊・シニアボランティア・派遣者等により健康診断の内容が異なります。
必ず事前に書類の提示をお願い致します。

| | | | | | |
|--------------|---|-----------------------------|-------------------------------|--------|-------------|
| | | | 申込日 / | | 年 月 日 |
| フリガナ | | 男 女 | 生 年 月 日 | 受 診 日 | |
| 受診者名 | | <input type="checkbox"/> 本人 | 年 月 日 (才) | 月 日 | |
| | | <input type="checkbox"/> 家族 | | : | |
| 現住所 (連絡先) | 〒 | | | | |
| TEL | | FAX | | | |
| 備考 オプション等 | | | | | |

◆領収書の宛名 個人名 or 指定名 ⇒ _____

*派遣前の場合は、【派遣前健康診断料として】の記載を要する

◆健診結果は郵送で2週間程かかります。

★希望の受取り方法を選択してください

- 窓口 郵便(ポスト投函) * 宅急便(着払い) *



* 送付先が現住所と異なる場合は下記欄にご記入ください

* 送付先住所 : 〒 _____
