

VISA健康診断申込書

[当院使用欄]

- カルテ
- キット(/)
- 健診システム

★希望のコースを選択して下さい

- 台湾 ロシア就労 スペイン 南アフリカ(胸部X-P)
- その他

			申込日 /		年	月	日
フリガナ		男 女	生年月日	受診日時			
受診者名		<input type="checkbox"/> 本人	年 月 日	月 日			
		<input type="checkbox"/> 家族	(才)	:			
ローマ字表記							
現住所 (連絡先)	〒						
ローマ字表記 スペインVISAのみ							
TEL		FAX					
備考 オプション等							

◆領収書の宛名 個人名 or 指定名 ⇒ _____

◆健診結果は郵送で2週間程かかります。

*スペインVISA 及び アフリカVISAは、当日作成してお渡し致します。

★希望の方法を選択してください(台湾VISA 及び ロシア就労VISA)

- 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 : 〒 _____
