

健康診断申込書

医療法人 碧い会 あおい診療所 御中

FAX 06-6365-9089

※ 希望項目に○をつけ、予定人数・その他必要事項をご記入ください。

検査項目	受診予定人数	追加項目欄
1 定期健康診断	名	
2 血液検査	名	
3 心電図検査	名	
4 有機溶剤検診 特定化学物質検診	名	使用溶剤名：
5 鉛業務検診	名	
6 じん肺検診	名	
※特記事項		

事業所名			
担当者名			
住所			
電話番号		FAX 番号	