

## 健康診断申込書

健診種別	集合健診	巡回健診
希望月日	第一希望	第一希望
	第二希望	第二希望
希望時間帯	① 8:30 ~ 10:00	
	② 10:00 ~ 11:30	
	③ 午後	

※集合健診は郡山労働基準協会で行う健康診断です。

1~3月は9:00より開始致します。1~3月は午前中のみの実施です。

※希望月日と希望時間帯をご記入ください。(集合健診の方は希望時間帯の隣に「○」を記入してください。)

健康診断内容	実施希望者数	
定期健康診断	名	
雇入時健康診断	名	
成人病健診	成人病健診A	名
	成人病健診B	名
	成人病健診C	名
協会けんぽ (生活習慣病予防健診)	名	
有機溶剤健康診断 (使用有機溶剤名)	( ) 名	( ) 名
	( ) 名	( ) 名
鉛健康診断	名	
じん肺健康診断	名	
石綿健康診断	名	
特定化学物質等 健康診断	( ) 名	( ) 名
	( ) 名	( ) 名
その他		
備考欄		

平成 年 月 日  
公益財団法人 福島県労働保健センター 御中  
(一般社団法人郡山労働基準協会)

事業所住所  
事業所名  
電話番号 ( ) -  
FAX番号 ( ) -  
担当者氏名

印