

## 健康診断キャンペーン申込書（申請書）

私は、下記の者の健診結果を添えて、令和\_\_\_\_年度健康診断キャンペーンに申し込み（申請）いたします。

### 記

受診者	記号番号	
	氏名	
	生年月日	年 月 日（ 歳）
受診年月日		年 月 日 受診
健診を受けた場所（診療所）		
<input type="checkbox"/> 今年度は静建国保の受診券を使って特定健診を受ける予定はありません。		

令和 年 月 日

静岡県建設産業国民健康保険組合理事長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

組合員 氏 名 \_\_\_\_\_ ※

（署名または記名押印）

電話番号（ ） -

※キャンペーンの報酬は、組合員の住所に郵送します。