公益社団法人　広島西法人会　事務局行
ＦＡＸ　０８２－２３７－０９０８

平成　　年　　月　　日

ご希望の健診機関にチェックを入れて、ファックスでご回答下さい。
担当者よりご連絡をさせていただきます。

☐ 医療法人　健康倶楽部健診クリニック

☐ メディックス広島健診センター（一般財団法人広島県集団検診協会）

アンケート

事業所名	
担当者氏名	
住所	〒
連絡先	（ＴＥＬ） （ＦＡＸ）

回答は、該当番号に〇印を付けて下さい。

健康保険証　種別	1	全国健康保険協会（旧：政府管掌）
	2	国民健康保険
	3	その他（　　）
健診実施について	1	健診を希望する。
	2	健診の詳しい内容が知りたい。
	3	健診は考慮中。

個人情報の利用目的　お預かりした個人情報につきましては、健康診断業務目的以外では利用いたしません。また最新の注意を払い情報の保護・管理に努めます。

事務処理欄	（受付）	（転送）	

201307