

令和7年度中城村商工会員健康診断申込書

申し込み締切

**9月17日(水)午後5時まで**

本申込書をご記入のうえ、FAXまたは商工会窓口へお申し込みください。

申込先：中城村商工会

FAX：098-895-2166

TEL：098-895-2136

健診日：10月31日(金) 9時～

※問診表等は後日、(一財)沖縄県健康づくり財団より郵送されますので、宜しくお願い致します。

事業所名：		所在地：	
代表者名：	連絡先：	検診担当者名：	

受診項目に○をつけてください

No.	受診者氏名	フリガナ	生年月日	性別	定期 健康診断 8,250円	※追加検査 (オプション)	
						大腸がん検査 便潜血2日法 1,870円	前立腺がん検査 P S A (40歳以上男性限定) 2,750円
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							