

屋島総合病院 健診センター

FAX:087-843-9119

健康診断申し込み用紙

項目	申し込み内容	記入例
カナシメイ		ヤシマ ハナコ
漢字氏名		屋島 花子
連絡先（平日の日中に連絡可能な）		090-XXXX-XXXX
住所		〒761-0186 高松市屋島西町2105番17
生年月日		昭和40年1月1日
性別		女
保険者番号		01370014
保健証の記号・番号		1234567・1000
健診コース		定期 A
健診希望時期		7月頃 水曜日希望
備考		（何かご要望がありましたら、ご記入ください。）

FAXの受信順に予約を確定しています。後ほど、当院担当者よりご連絡いたしますので、暫くお待ちください。

送信後5日以内に当院より連絡がない場合は、FAX未到着の場合があります。

当院までご連絡下さい。 健診センター TEL 087-844-4666 受付時間 9：30～16：30