

2021年度下半期 健康チェック申込書

注意1：申込期限 1月14日（金）17:00まで（期限厳守） 締切日以降の申込、また当日受付は致しません。

①郵送 ②電話（0263-39-1139）③FAX（0263-39-5539）でお申込み下さい。（メールでの受付は致しません）

注意2：FAXの記載漏れ・裏面送信などは特定不可のため申込みができません。（心配な方は裏面に氏名を記載してFAX送信して下さい）

注意3：受付後、申込通りの方へはご連絡はしませんので、当日、会場へお越し下さい。（心配な方はラボへ電話で確認をお願い致します）



会員番号： _____ 氏名： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号（つながりやすい番号を記載下さい）： [_____]

↓ 重複不可

| いずれか1つを選択し○ | | 実施内容 | 希望日程に○ ※注意事項や場所など下記参照しご確認下さい※ | | | | 申込期限 |
|-------------|----------|-------------------------------------|-------------------------------|---------|---------|-----------------|--------------------|
| Aコース | | 血液検査+体力測定 | 2/18（金） | 2/19（土） | 2/22（火） | 2/24（木） | 1/14（金） 17:00厳守 |
| Bコース | アプリ 紙 | 尿検査（栄養状況）+体力測定 ←尿検査参加方法をどちらか選択し○ | 2/18（金） | 2/19（土） | 2/22（火） | 2/24（木） | |
| Cコース | | 血液検査のみ 【受付時間：各日8:30～9:00】 | 2/14（月） | 2/15（火） | 2/16（水） | 2/21（月） 2/25（金） | |
| Dコース | アプリ 紙 | 尿検査（栄養状況）のみ ←尿検査参加方法をどちらか選択し○ | ご自宅へ尿検査キットを郵送します（別紙参照） | | | | |



※必ずご確認ください※

| | | | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| A/Bコース | 申込通りの方へはご連絡はしませんので当日は各会場へお越しください。 ※Bコースの尿検査は ご自宅へ郵送致します。 | 2/18（金）：松本市浅間温泉文化センター（松本市浅間温泉2-6-1） | 【受付時間】 Aコース：8：50～9：40 Bコース：9：40～10：00 |
| | | 2/19（土）：松本市浅間温泉文化センター（松本市浅間温泉2-6-1） | |
| | | 2/22（火）：松本短期大学（松本市笹賀3118） | |
| | | 2/24（木）：松本市浅間温泉文化センター（松本市浅間温泉2-6-1） | |
| Cコース | 人数制限がございます。 予定人数を超えた後に申込された方へは事務局よりご連絡致します。申込通りの方へはご連絡はしませんので当日は各会場へお越しください。 | 2/14（月）：松本市医師会検査健診センター南分室（松本市村井西2-1-27） →5名/日まで | 【受付時間】 8：30～9：00 |
| | | 2/15（火）：松本市医師会検査健診センター本館（松本市城西2-5-5） →10名/日まで | |
| | | 2/16（水）：松本市医師会検査健診センター本館（松本市城西2-5-5） →10名/日まで | |
| | | 2/21（月）：松本市医師会検査健診センター本館（松本市城西2-5-5） →10名/日まで | |
| | | 2/25（金）：松本市医師会検査健診センター南分室（松本市村井西2-1-27） →5名/日まで | |

【注意事項】基本サービスの方は、参加料金を事前にお支払い頂く必要があります。（体力測定1,500円 血液検査1,500円 尿検査1,500円）

支払場所：松本ヘルス・ラボ事務所 支払期限：2022年1月末日まで（平日のみ、10～17時まで）

ご自身の会員制度をご確認下さい。
※基本サービスの方とは「無料」で会員となっている方です。

