## 2023年度7月健康チェック申込書

注意1:申込期限厳守となります 6月16日(金)17時まで(当日受付および、申込期限以降の受付は致しません)

①郵送 ②電話 (39-1139) ③FAX (39-5539) でお申し込みください

注意2:FAX記載漏れや裏面送信など特定不可のため申込ができません(心配な方は電話でご確認下さい)

注意3:申込通りの方へはご連絡致しませんので、当日は各会場へお越しください(心配な方は電話でご確認下さい)

**電話番号(つながりやすい番号を記載):【** 

| いずれか1つを選択し〇 | 会場               | 受付時間 | 実施内容      |
|-------------|------------------|------|-----------|
| 7月12日(水)    | 松本市総合体育館(美須々3-1) | 各日   |           |
| 7月13日(木)    | 松本市総合体育館(美須々3-1) | 8:50 | 血液検査      |
| 7月18日(火)    | 松本短期大学(笹賀3118)   | ~    | +<br>体力測定 |
| 7月22日(土)    | 松本市総合体育館(美須々3-1) | 9:20 | 11731/3   |

以下の日程は、「血液検査のみ」です 【人数制限あり】本館:10名/日 南分室:5名/日

| N O D LOW - ENCO DE STATE - COL A |      |   |                                  |      |  |
|-----------------------------------|------|---|----------------------------------|------|--|
| いずれか1つを                           | 選択し〇 | 会場  | 受付時間                             | 実施内容 |  |
| 7月24日(月)                          |      | 松本市医師会検査健診センター(城西2-5-5)<br>各日 <b>10名</b>              | ①8:30<br>②9:00<br><u>(①2各5名)</u> | 血液検査 |  |
| 7月26日(水)                          |      |   |                                  |      |  |
| 7月28日(金)                          |      |   |                                  |      |  |
| 7月19日(水)                          |      | 松本市医師会検査健診センター <b>南分室</b> (村井西2-1-27)<br>各日 <b>5名</b> | 8:30~ 9:<br>00                   |      |  |
| 7月21日(金)                          |      |   |                                  |      |  |
| 7月27日(木)                          |      |   |                                  |      |  |





## 参加料金について

- ●総合健康チェックサービスの方→無料(年会費あり)
- ●基本サービスの方→有料(年会費なし)

<u>体力測定1,500円</u>

血液検査1,500円

支払場所:ラボ事務所

支払期限<u>:6月30日</u>

(平日 10~17時まで)