2025年度上半期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13日（金）17時まで**（当日受付および、申込期限以降の受付はいたしません。）

①郵送 ②電話（39-1139）③FAX（39-5539）のいずれか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場合は申込ができません。（心配な方は電話でご確認ください。）

注意3：申込どおりの方にはご連絡いたしませんので、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ください。）

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）： [_____]

参加料金支払方法 ↓当てはまる方に○をしてください。（すべての会員様に、参加料金をお支払い頂く必要がございます。）

1.現金 2.口座引き落とし

会場について
今年度から松本短期大学と
中央体育館+Mウイング6Fホール
に変更いたしました。

いずれか1つを選択し○	会場	受付時間	実施内容
7月8日（火）	松本短期大学（笹賀3118）	9：20 ～ 9：50	血液検査 + 体力測定
7月10日（木）	中央体育館+Mウイング6Fホール（中央1-18-1 6F）		
7月12日（土）	中央体育館+Mウイング6Fホール（中央1-18-1 6F）		

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

いずれか1つを選択し○	会場	受付時間	実施内容
7月16日（水）	松本市医師会検査健診センター（城西2-5-5） 各日10名	① 8：30 ② 9：00 (①②各5名)	血液検査 申込どおりの方には 連絡しませんので、 当日会場へお越し ください。 ※申込ができな かった場合は、連 絡します。
7月18日（金）			
7月22日（火）			
7月14日（月）	松本市医師会検査健診センター南分室（村井西2-1-27） 各日5名	8：30～ 9：00	
7月17日（木）			
7月23日（水）			

参加料金について ※今年度より変更

●体力測定のみ：1,500円

●血液検査のみ：1,500円

●**体力測定・血液検査両方：3,000円**

●参加料金のお支払いは、**「口座引き落とし」**または**「現金支払い」**です。

※申込書の「参加料金支払い方法の該当箇所に記入をお願いします。

●【**口座引き落とし**】
事務局で口座登録の有無を確認
・登録あり：8月20日（水）に引き落としを予定しています。
・登録なし：登録手続き方法をお知らせします。

●【**現金払い**】
2025年6月27日（金）までに事務局へお支払いをお願いします。
・支払場所：松本ヘルス・ラボ
松本市中央1-18-1 Mウイング1F

10日（木）、12日（金）参加希望者各位

中央体育館専用の駐車場はございません。

お車でお越しの方は、Mウイング北棟の市営中央駐車場（有料）をご利用ください。

駐車サービス券をご用意いたします。

開錠は9：00となりますので受付時間どおりにお越しください。

開始受付はMウイング6Fホールにお越しください。