2026年度上半期健康チェック申込書

【注意事項】
①申込期限厳守となります。**6月12日(金)17:00まで**(当日および申込期限以降の受付はしません)
②電話(**0263-39-1139**)/FAX(**0263-39-5539**)でお申し込みください。
③FAX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。(心配な方はお電話でお申し込みください)
④確認事項がある場合のみ事務局よりご連絡いたします。特に連絡がない場合はお申し込みが完了しておりますので当日は各会場へお越しください。

会員番号:　　**氏名**　　**生年月日(西暦)**　　**年**　　**月**　　**日**

お電話番号(当日つながりやすい番号を記載):【　　】

参加費支払方法:(どちらかを選択し**□に✓をする→**)　☐ **口座引き落とし**　　☐ **現金**

健康チェック日程 **□に✓をする↓**	**会場**	**受付時間**	※血液検査のみの申し込みはできません。 **実施内容・参加料金** **□に✓をする↓**
☐ 7月7日(火)	松本短期大学(笹賀3118)	**9:20～ 9:50**	内容　　参加料金 ☐ **体力測定のみ**　**1,500円** ☐ **体力測定＋血液検査**　**3,000円**
☐7月23日(木)	松本市中央公民館Mウィング6Fホール (中央1-18-1　6F)		
☐7月25日(土)			

※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**

日程 **□に✓をする↓**	**会場**	**受付時間**	**実施内容・参加料金**
☐7月15日(水)	松本市医師会検査検診センター (城西2-5-5) **8:30と9:00の2枠　各5名**	**□に✓をする↓** ☐ **8:30　5名** ☐ **9:00　5名**	血液検査のみ 参加料金:1,500円 ※申込に不備・定員漏れ等ない方にはご連絡いたしません。 当日会場へお越しください。
☐7月21日(火)			
☐7月29日(水)			
☐7月13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) **8:30～9:00　5名**	**8:30～9:00 5名**	
☐7月16日(木)			
☐7月17日(金)			

参加料金について

体力測定:1,500円
血液検査:1,500円
上記両方:3,000円

体力測定・血液検査**両方を受けられる方**は
今年度2月下半期健康チェック参加費無料です。

◎参加料金のお支払いは
「**口座引き落とし**」または「**現金払い**」です。
(※申込書の「参加料金支払い方法」の□内に✓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:9月上旬頃に引き落としします。
・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26日(金)までに事務局へお支払いをお願いします。
支払い場所:松本ヘルス・ラボ事務局
松本市中央1-18-1　Mウィング1F

Mウィング実施日の注意事項

・Mウィング専用の駐車場はございません。
・お車でお越しの方はMウィング北棟市営中央駐車場(有料)をご利用ください。
・入庫から終了時間までの駐車サービス券をご用意します。