



# 日専連ベネフルカード会員様専用 人間ドック申込書

- ①FAXの場合 (093) 582-0936  
 ②郵送の場合 〒803-0812 北九州市小倉北区室町3丁目1-2  
 一般財団法人 西日本産業衛生会 北九州健診診療所宛

フリガナ	
氏名	
生年月日/性別	大・昭・平 年 月 日 ( ) 歳 男・女
住所	〒
電話	<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 会社 ( ) —
	携帯 ( ) —

下記の各項目にチェック☑をお願いします。

オプション検査	<input type="checkbox"/> 乳がん検診 7,500円(税別) <input type="checkbox"/> 前立腺がん検診 1,500円(税別) <input type="checkbox"/> 子宮頸がん検診 2,500円(税別) <input type="checkbox"/> オプションなし
希望日	<input type="checkbox"/> 早い時期であればいつでも構わない <input type="checkbox"/> 受診日指定 希望日 月 日 [ 曜日] <b>※休診日/日・祝日、第2・第4土曜日</b>
希望施設	<input type="checkbox"/> <b>小倉</b> 北九州健診診療所 <input type="checkbox"/> <b>八幡</b> 八幡健診プラザ (北九州産業衛生診療所)

- 申込書は①FAXまたは②郵送でお願いいたします。      ■ ご不明な点はお気軽にお尋ねください。  
 ■ 2名以上の受診の場合は申込書をコピーしてお使いください。      ■ オプション検査のみの受診はできません。

※お申込者の個人情報は、健診の受診申込以外の目的で利用することはありません。また、個人情報の取扱いには十分な注意を払い、適切な管理をいたします。

小倉

駐車場  
完備



北九州健診診療所

北九州市小倉北区室町3-1-2  
TEL093(561)0030

八幡

駐車場  
完備



八幡健診プラザ  
(北九州産業衛生診療所)

北九州市八幡東区東田1-4-8  
TEL093(671)8100