健　康　診　断　申　込　書

健康診断項目	受診人数		計
	男	女	
B　定期健康診断			
A　定期健康診断（一部省略）			
雇入時健康診断			
有機溶剤　健康診断　（　　）			
※ご使用の有機溶剤名を　（　　）			
（　）内にご記入下さい　（　　）			
（　　）			
特定化学物質　健康診断　（　　）			
※ご使用の特化物名を　（　　）			
（　）内にご記入下さい　（　　）			
（　　）			
鉛　健康診断			
じん肺　健康診断			
生活習慣病予防健診			
特定業務健診（深夜業務等）			
その他			

健康診断の日程は実施機関で作成しますので、実施不都合な月日をお知らせ下さい。

令和　　年　　月　　日

事業場名　　TEL　　（　　）

〒

所在地　　FAX　　（　　）

担当者名

（一社）会津労働基準協会　行　（FAX　０２４２－２７－８６０９）