

申込用紙①…平成24年度 定期健診・日程表&申込書

[健康診断内容のお知らせ]をご覧のうえ、ご希望の受診場所の右側の項目毎に受診人数を
 申込用紙②の名簿へ受診者氏名等をご記入頂きお申込み下さい(事業所名・連絡先・担当者名は必ずご記入下さい)
 ご不明な点がございましたら、此花工業会(TEL：06-6468-0781・FAX：06-6468-0788)まで、お問合せ下さい。

日程		受付時間	場所	A	B	じん肺	有機
6月18日	月	10:00~11:15	此花工業会団地協同組合(10時から受付開始) 大阪市此花区常吉2丁目3-46	名	名	名	名
		13:00~14:45	大阪都市型産業振興センター(インキュベータ) 大阪市此花区島屋4丁目2-7	名	名	名	名
6月19日	火	9:00~11:15	西九条福社会館 大阪市此花区西九条2丁目3-15	名	名	名	名
		13:00~14:30	桜島連合集会所 大阪市此花区桜島3丁目4-102	名	名	名	名
6月20日	水	8:30~11:50	テクノパーク常吉 コアセンター 大阪市此花区常吉1-1-60	名	名	名	名
		15:00~16:45	吉岡工業株式会社 大阪市西淀川区中島2丁目8-53	名	名	名	名
6月21日	木	9:00~10:30	大阪ガス泉北第一工場 大阪府堺市西区	名	名	名	名
		13:00~14:45	一般社団法人此花工業会 大阪市此花区朝日2丁目18-8	名	名	名	名
6月22日	金	9:00~11:15	一般社団法人此花工業会 大阪市此花区朝日2丁目18-8	名	名	名	名
				名	名	名	名

事業所名： _____
 所在地： _____
 電話番号： () - _____
 ご担当者名： _____

必ず事前に
 ご予約下さい

注意①> 当日、急遽受診される場合も対応可能です。受付にて、お名前、会社名およびご連絡先をご記入願います。

注意②> 特殊検診(じん肺・有機溶剤)は、必ず事前にお申込み下さい。お申込みのない場合は受診できません。

注意③> 申込書は郵送・FAX・窓口いずれの方法でも構いません。必ず期日までにお申込み下さい。

注意④> 受診地は毎年、ご厚意によりお借りしております。事務員様・管理人様へのクレームは厳に慎んでください。

注意⑤> 「A」、「B」の年齢区分に使用する年齢は、平成25年3月31日時点のものとしてください。