

# 人間ドック受診券発行申込書

年 月 日

(財)会津若松市中小企業勤労者  
福祉サービスセンター会長 様

会員番号 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり「あしすと提携医療機関」にて人間ドックの予約をしましたので、  
あしすと人間ドック受診券を発行してください。

## 記

1 受診年月日 年 月 日

2 利用提携医療機関 \_\_\_\_\_

3 受診コース 日帰り 1泊

<事務処理>

受付入力月日	交付番号	担当者

お申込は直接あしすと窓口へ  
財団法人 会津若松市中小企業勤労者福祉サービスセンター (tel 36 - 5622)