

# 人間ドック受診券発行申込書

年 月 日

(一財)会津若松市勤労者福祉  
サービスセンター 理事長 殿

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  
(〒965-0807 会津若松市城東町14-52 会津若松市勤労青少年ホーム内)