

定期健康診断 受診時間希望アンケート

締切：②健康診断申込書（受診者名簿）の申込締切日と同じです。日程表をご覧ください。

健康診断は時間指定受診となります。
ご協力のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

受診希望時間帯に人数をご記入のうえ、本紙を②健康診断申込書（受診者名簿）とあわせて
FAX またはメール（PDF 添付）にて送信してください。（先着順ではありません）

調整後、FAX にて受診時間をお知らせいたします。

受診時間お知らせ時期：早川・身延地区…9月上旬／南部・富士川地区…9月下旬

ご希望に添えない場合もございますので、ご理解ご了承のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

※期限までにご提出がない場合はこちらで調整させていただきます。

9：00～9：30の時間帯は希望が集中します。8～10名/15分の受付となりますので、
受診者が多い事業場は数名ずつ分散していただけますよう、ご調整をお願いいたします。

峡南労働基準協会 宛

事業場名： _____ (必ずご記入ください)

受診日： _____ 月 _____ 日 (複数日受診の場合は受診日ごとにご提出ください。)

受付時間(午前)	人数	受付時間(午後)	人数
9:00～9:30		13:00～13:30	
9:30～10:00		13:30～14:00	
10:00～10:30		14:00～14:30	
10:30～11:00		※10/4身延のみ 他会場は14:00まで	
11:00～11:30			
何時でもよい		何時でもよい	

※希望時間帯が集中した場合は、他の時間帯に調整させていただきます。
ご理解ご了承のほど何卒宜しくお願い申し上げます。

②健康診断申込書（受診者名簿）と一緒に FAX 又はメールで送信してください。

FAX 送信先：峡南労働基準協会

0556-22-7332