

●ご記入後、同封の返信用封筒にてお送りください。
ご協力をお願いいたします。
当健保の健診を希望されない方も
ご回答ください。)

◇希望する方はお申し込みください。【7年度 家族健診申込書・同意書】

希望コースを ①・②のどちらか 選んでください	① 特定健診 + α コース 	別紙、健診会場 ① より希望する会場をご記入ください (必須)
	② 特定健診 コース 	別紙、健診会場 ② より希望する会場をご記入ください (必須)

住 所	※シールに記載されている住所以外に郵送を希望される方はご記入ください。 〒 ー
-----	--

[illegible]

静岡県自動車販売健康保険組合