

## 申込用紙①…平成29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。  
 なお、当日の健診業務は、医療法人 恵生会 が実施します。  
 平成28年から定期健診は年1回になりました。秋の定期健診は行いませんのでご注意ください。

日程		受付時間	場所	A	B	じん肺	有機
6月5日	月	14:15~16:55	鴻池運輸島屋研修センター	名	名	名	名
			大阪市此花区島屋4-1-162				
6月6日	火	9:30~12:10	大阪北港マリーナ ヘミングウェイ 2階	名	名	名	名
			大阪市此花区常吉2-13-18				
	14:15~16:40	一般社団法人此花工業会	名	名	名	名	
		大阪市此花区朝日2-18-8					
6月7日	水	13:30~15:10	梅香殿	名	名	名	名
			大阪市此花区西九条5-4-24				

※準備の都合上、受付開始時間が遅れることがございますが、ご了承ください。

会社名  
 .....  
 所在地 :  
 .....  
 電話番号 : ( ) - FAX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。受付前に、白紙の問診票に必要事項をご記入願います。  
 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30年3月31日時点のものとしてください。  
 注意⑥> 当会と医療法人恵生会恵生会病院との契約に基づき、健診業務を委託しており、  
 医療事故が発生した場合、恵生会が対応します。当会では責任を負いかねます。