

※こちらの書類は2025年度未受診／新規申込の事業所用となります。
2025年度受診された方は君津健康センターから届く「健康診断申込名簿」
からお申込みください。

年 月 日

君津商工会議所 健康診断新規申込書

1. 君津商工会議所が実施する『会員向け健康診断』に

申込を

| | |
|--|------------------|
| | 希望します（事業所予定人数 名） |
|--|------------------|

※○をご記入ください。

2. 「君津健康センター」から事業所宛に健康診断申込名簿を送付いたします。
健康診断申込名簿の送付方法を下記よりお選びください。

| | |
|---------------|-------|
| 受診予約表 送付方法 | 郵送 |
| | F A X |
| | メール |

※○をご記入ください。

3. 事業所情報（送付先）

| |
|----------------------|
| <事業所名> |
| <住所（郵送先）> 〒 _____ |
| <TEL> |
| <FAX> |
| <担当者> |
| <メール> |

【返送先】 （一財）君津健康センター 事業課 宛

（郵 送）〒299-1141 君津市君津1番地

（F A X）0439-55-6813

（メ - ル）yoyaku1289@kimiken.com

（問い合わせ）TEL / 0439-55-6811