D 和歌山エリアイベント健診 受診希望申込書

花王グループ健診ヘルプデスクへ同封の返信用封筒でお送りください

申込期限：８月２９日（金）必着

2025年3月時点で開催会場・日程は確定しておりません。
本申込書をご返信いただいた方へ会場・日程が確定しましたら別途ご案内いたします。

※お申込み状況等により、開催中止、または一部実施不可の項目が発生しうる可能性がございます。
その際は、花王グループ健診ヘルプデスクよりご連絡申し上げます。

被保険者証記号・番号はお手元の「健康保険証」「資格情報のお知らせ」「資格確認書」のいずれかをご確認ください。

※枠内は必ずご記入ください。

被保険者証		記号	1 ・ 50	番号									
受診者	フリガナ				性別	男 ・ 女							
	氏名				生年月日	大正 昭和 平成		年		月		日	
日中連絡可能な電話番号		※内容確認等でご連絡させていただく場合がございますので必ずご記入ください。 ― ―											
メールアドレス		@											

お問い合わせは…
花王グループ健診ヘルプデスク （営業時間 平日8：30～12：00／13：00～17：00）
TEL：**0120-988-423** メールアドレス：**helpdesk@jpm1960.org**