

人間ドック申込書

フリガナ

氏名 _____

フリガナ

住所 _____

電話 (ご自宅)

(連絡先)

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日生 ()歳

ご希望のコース

A. 1日(日帰り)コース

B. 1泊2日コース

C. 2泊3日コース

B.C.の方は、ご希望のお部屋に 印をお付け下さい。

個室

二人部屋

大部屋

ご希望の日程

第1希望日

(年 月 日)

第2希望日

(年 月 日)

特になし

お申込み日より1週間程度の余裕をもって、日程をお決め下さい。

土・日・祝は実施していません。