

<人間ドック【一泊二日・二日間(通い)、日帰り】、脳と心のトータルケア付人間ドック、脳ドック、内視鏡付人間ドック>

※組合員番号が正確に記載されていない場合、組合員資格の認定前または認定直後の場合、申込しても抽選漏れとなる場合があります。

Form with fields for member number, name, sex, age, and contact information.

Main application table with columns for '種別' (type), '健診機関名' (facility name), '健診機関コード' (code), and '受診(開始)希望年月日' (desired date).

Additional questionnaire sections for '2. 肺がん(喀痰)検査', '3. 骨密度検査', and '4. ピロリ菌検査'.

Final application table for '希望外の日程での受診' (out-of-preference dates) with columns for facility name, code, and date.

注1 正しく記載されていない場合、申込みを受け付けられません。注2 申込書は一人1枚のみ提出可能です。注3 庄内余目病院は宿泊がない二日間(通い)となります。