

2023年度

勤務先（パート先）等の健診結果送付シート

全てご記入の上、健診結果（コピー）と一緒に各支部担当者にご提出ください。

水色の部分は添付する健診結果（コピー）に記載があれば記入は不要です。

Form with fields for member ID, name, sex, birth date, phone number, health check details, and blood pressure.

問診票

Questionnaire table with 22 items regarding health habits, smoking, and exercise.

!! 提出物をご確認ください !!

口健診結果のコピー 口勤務先（パート先）等の健診結果送付表（本表）