

(送付先：FAX 0942-33-0933 久留米商工会議所 会員サービス課行)

令和7年度 久留米商工会議所 福利厚生サービス事業

古賀病院 21 PET健診申込書

※太線内をご記入ください。

事業所名			代表者名	
住所	〒		電話	
ご担当者名		(商工会議所利用欄)		

	(フリガナ)	性別	生 年 月 日	希望コース	第1希望日	第2希望日	連絡用電話番号(携帯可)
	受診者名						
①		男	S	基本健診コース 精密健診コース 三大疾病コース	月 日	月 日	— —
		女	H (歳)				
②		男	S	基本健診コース 精密健診コース 三大疾病コース	月 日	月 日	— —
		女	H (歳)				
③		男	S	基本健診コース 精密健診コース 三大疾病コース	月 日	月 日	— —
		女	H (歳)				

☆お問合せ・申込書送付先：久留米商工会議所 会員サービス課 (〒830-0022 久留米市城南町 15-5)

電話：0942-33-0215 FAX：0942-33-0933