

**FAX:0566-70-7336**

裏表・FAX 番号は間違いのないようご注意ください。

**【2020 年度下期(秋・冬)歯ッピ一健診申込書】**

下記の項目を記入し、FAXを送信してください。

ご加入の健康保険組合名

電話番号 (日中連絡のつく)

FAX 番号

※メールアドレスは大文字小文字、数字記号の判別ができるように丁寧にはっきりとご記入下さい。

読み間違いのしやすい文字や記号にはフリガナをふって下さい。例年、判読不明でメール送信できない方がいらっしゃいます。

E-mail

E-mail・FAX での日時連絡が不可能な方のみ、郵送いたしますのでご住所の記入をお願い致します。(ビル・マンション名、部屋番号まで)

住所

フリガナ 受診者名	性別	生年月日(西暦)	保険証記号 /番号	続柄
ケンシン タロウ (例) 健診 太郎	男	1973 年 10 月 22 日	00001 00000000	本人 家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族
	男・女	年 月 日	/	本人・家族

【健診会場】

日程	会場			希望会場 (○印をつけて下さい)
	番号	会場名	会場所在地	
20/10/4(日)	①	デンソー安城健体育館	安城市	
10/11(日)	②	デンソー企業年金基金会館①	刈谷市	
10/18(日)	③	デンソー高棚健体育館	安城市	
10/25(日)	④	岡崎市勤労文化センター	岡崎市	
11/1(日)	⑤	蒲郡市民会館	蒲郡市	
11/8(日)	⑥	デンソー豊橋健保会館	豊橋市	
11/15(日)	⑦	デンソー大安健体育館	いなべ市	
11/22(日)	⑧	デンソー西尾ホール	西尾市	
12/6(日)	⑨	デンソー幸田健体育館	幸田町	
12/13(日)	⑩	あいち健康プラザ	東浦町	
12/20(日)	⑪	西尾市文化会館	西尾市	
21/1/10(日)	⑫	豊田自動織機組合会館エースト	刈谷市	
1/17(日)	⑬	トヨタ車体 TAB ホール	刈谷市	
1/24(日)	⑭	デンソー企業年金基金会館②	刈谷市	
1/31(日)	⑮	デンソー湖西健保会館	湖西市	

※申し込みは先着順となり、定員になり次第締め切らせていただきます。会場はご希望にそえない場合があります。

★健診受付時間

9:15~13:00 (13:00 を過ぎますと受診できません)

なお受付時間は、先着順で歯科衛生協会にて割り振らせていただきます。受付時間の指定はできません。

受診を希望される方のお名前・性別・生年月日・保険証記号/番号・続柄を記入してください。保険証記号/番号は必ず記入して下さい。※同じ場合は省略可。ご家族、お友達同士1枚で、申し込みます!

★紙媒体でのご案内は廃止になりました。

E-mail・FAX での日時決定連絡が不可能な方のみ、郵送いたしますので上記の住所欄への記入をお願い致します。

締め切り後、E-mail または FAX で受付時間のご連絡をさせていただきます。

メールの受信拒否などの制限をかけている方は、「yoyaku118@happykenshin.com」からのメールを受信できるように設定してください。

記入していただいたデータは、歯ッピ一健診に関する事業のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

※健診の2週間前を過ぎても日時決定連絡が届かない場合は、**健診日の3日前までに**

一般社団法人 歯科衛生協会 歯ッピ一健診 受付

(☎0566-70-7341) までご連絡ください。電話受付時間 平日(月~金曜日) 10:00~16:00