

FAX 0994-40-9932

## 女性がん検診（さがらパース通りクリニック検診車）予約申込書

- |      |  |
|------|--|
| 実施日時 | 令和8年 2月14日（土） 9:00～16:00<br>令和8年 2月15日（日） 9:00～16:00 |
| 実施場所 | 城山公園駐車場（鹿屋市保健相談センター近く）                               |
| 受付期間 | 令和8年1月12日（月）から1月22日（木）※受付期間外の申し込みは無効となります。           |

以下の内容を正確にご記入ください。※記入漏れの場合は受付できないことがあります。

事業所番号	□□□□	※会員証の左側の番号	【申込日 令和 8 年 月 日】		
事業所名		担当者（FAX送信者）		事業所連絡先	

会員番号	□□□□	※会員証の右側の番号	※希望する日時及び検査項目にチェック□をしてください		
住所	〒 -			会員名 ※配偶者の場合	
携帯番号	- - -		生年月日 昭和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 2月14日（土）	
フリガナ				<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも良い	
氏名			会員との続柄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 2月15日（日） <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも良い	
マンモグラフィ検査(2方向) <input type="checkbox"/> 会員価格 4,500円 (通常 6,500円)			乳腺超音波検査（エコー） <input type="checkbox"/> 会員価格 4,500円 (通常 6,500円)      併用（マンモ・超音波）検査 <input type="checkbox"/> 会員価格 8,500円 (通常 12,000円)		

会員番号	□□□□	※会員証の右側の番号	※希望する日時及び検査項目にチェック□をしてください		
住所	〒 -			会員名 ※配偶者の場合	
携帯番号	- - -		生年月日 昭和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 2月14日（土）	
フリガナ				<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも良い	
氏名			会員との続柄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 2月15日（日） <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでも良い	
マンモグラフィ検査(2方向) <input type="checkbox"/> 会員価格 4,500円 (通常 6,500円)			乳腺超音波検査（エコー） <input type="checkbox"/> 会員価格 4,500円 (通常 6,500円)      併用（マンモ・超音波）検査 <input type="checkbox"/> 会員価格 8,500円 (通常 12,000円)		

※問診票及び検査時間等については、さがらパース通りクリニック健診事業部より申込時のご住所に直接届きますので

氏名・住所等に誤りのないようお願いします。（個人情報の保護に基づき、この検査に関わること以外では使用いたしません）

※お申し込み人数によっては、実施時間が変更となる場合があります。

※可能な限り希望に沿った時間で案内いたしますが、都合上希望に添えない場合もあります。

※乳がん検診助成との併用はできません。

※FAX送信後は通信不良により届かない場合があるため、お電話にてご確認くださいますようお願いします。

※お申込み等、ご不明な点などございましたらお気軽にお問い合わせください。

受付印

### かのやハッピーワーク

一般財団法人鹿屋市勤労者サービスセンター

TEL 0994-40-9931

営業時間 9:00～18:00（平日のみ）