平成31年度人間ドック申込　所属所取りまとめ表

所属コード：所属名〔　　：　　〕　（No.　　－　　）

整理番号	職員番号	氏名	性別	生年月日	年齢	受診機関					希望月	オプション検査希望の有無						備考
						1	2	3	4	5		子宮がん	乳がん	骨粗鬆症	肺がん	脳ドック	前立腺	
	★	★	★															

※　本表は、所属において取りまとめ用として利用ください。また、メールの添付ファイルに本内容を転記し提出いただくことにより、正式な申し込みとなります。
※　★印欄は、添付ファイルの中には、データとして入力済みです。