

検査申込書

送信日 年 月 日

【送信先】

一般社団法人 日本健康倶楽部 沖縄支部 宛
FAX 098-939-9388

★ 送信枚数 枚 (送信票含む)

【発信元】

施設名

住所

TEL

担当者名 _____

対象区分 \ 検査項目	尿	蟻虫
	・実施：○ ・無：×	・実施：○ ・無：×
園児		
職員		

※ 報告・請求を分ける場合は **名簿を分けて** 提出してください
(本園園児と検査項目が違う場合は 明記してください)

採尿パックの購入枚数をご記入ください _____ 枚

★ 購入しない場合は「**0枚**」と記入してください★

※ 返品・追加はご遠慮ください

(追加注文される場合は健康倶楽部でのお受け取りとなります)

*名簿提出後に入園された園児は手書きで提出していただきますようお願い致します

FAX送信後に 必ず電話での確認をお願いします
電話番号 098-939-4026

FAX番号 : 098-939-9388