

鎌商工発第 14号
平成29年6月15日

会員各位

鎌ヶ谷市商工会
会長 井手 勝則

健康診断受診者数の確認について

拝啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃当会事業の推進にはご協力賜り厚くお礼申し上げます。

さて、毎年好評を頂いております健康診断事業ですが、申し込まれる会員の皆様全ての希望に沿うことは難しく、一部に偏りが生じるなどの事態が起きることがございます。

そこで、受診予定の事業所から事前希望を伺い、日程の調整並びに組み合わせを行い、円滑な事業実施を図って参りたいと思います。

つきましては、下記について受診を希望するコース(Aコース～Cコース、Cコースオプション)を選択し FAX にて返信下さるようお願いいたします。多くの会員の皆様にご利用頂けるように、また、今後の健康診断の円滑な事業推進のために、皆様のご協力をよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

健診日時 平成29年 10月3日(火)～6日(金) 午前8時30分～11時30分

検査費用 Aコース(労働衛生法定期検診) 5,500円

Bコース(成人病検診) 11,500円

Cコース(協会けんぽ生活習慣病) 4,200円

※オプション(胃部X P 3,400円)(超音波検査・眼底検査 3,300円)あり

◎ 尚、費用は会員特別料金となっております。

鎌ヶ谷市商工会 宛 (FAX 047-442-1493)

事業所名 _____ 住所 _____

電話番号 _____ FAX _____

Aコース	Bコース	Cコース	Cコース オプション(胃部X P)	Cコース オプション(超音波、眼底)
名	名	名	名	名

6月30日(金)迄にご返信ください。