

(様式第 2 号)

人間ドック検査承認申請書

| 組合員証 | | 組合員氏名 | 所属所名 | | |
|------------------------------------|----------|---------------|--|-----|-------------|
| 記号 | 番号 | | | | |
| 受検者氏名 | | 生年月日 性別・続柄 | 昭和 年 月 日 (歳) | 男・女 | 組合員との続柄 () |
| 検査機関名 | | 検査日 検査コース | 平成 年 月 日 から 日 帰り 平成 年 月 日 まで 1泊2日 (PET) | | |
| 上記のとおり申請します。 | | | | | |
| 石川県市町村職員共済組合理事長 様 | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | | |
| 申請者 住所 (組合員) 氏名 印 | | | | | |
| 上記の者は、人間ドック検査を受ける者として適当であるものと認めます。 | | | | | |
| 平成 年 月 日 | | | | | |
| 所属所長 職名 氏名 印 | | | | | |
| ※審査 | 平成 年 月 日 | | | | |
| 区分 | 承認・不承認 | 不承認の理由 | | | |
| 承認番号 | 第 号 | 承認証 発行年月日 | 平成 年 月 日 | | |

- この申請書を提出するときは、あらかじめ検査機関に検査期日等の内諾を得てください。
- 年度単位で1回に限り申請できます。
- ※欄は、記入しないでください。