



〒105-8422
 東京都港区虎ノ門2-2-1 JTビル
 ジェイティ健康保険組合 検診担当 宛

【FAXによる不達事故を防ぐため、郵送にてお申込みください。】

受付No.

申込締切日：2019年11月29日（金）【必着】

2019年度「男性のためのがん検診（前立腺）」受診申込書

・当検診の検査結果を健保組合がデータヘルス計画書に基づくデータ分析等の利用目的において取得することに同意の上、下記のとおり申込みます。

保険証記号	101	保険証番号	99999
受診者氏名	(フリガナ) ケンポ タロウ	(生年月日)	
	健保 太郎	S. 36年 4 月 16 日 年度年齢 【 58 歳】	
勤務事業所	人事サポート室 <small>※任意継続被保険者及び被扶養者の方は記入不要です。</small>		
住所 (検診キット・結果票 送付先を記入)	〒 105-8422 東京都港区虎ノ門2-2-1-602 (自宅・職場) どちらかに○ <small>※送付先が勤務先の場合は会社名・部署名もご記入ください。</small>		
電話番号	03 - 4567 - 8911 <small>連絡先【日中連絡が取れる電話番号】(自宅・職場・携帯) どちらかに○</small>		

◆郵送された申込書に関しましては、検診キット・結果票の送付を目的として使用し、当該目的以外に使用することはございません。
 また、ご提供いただいた個人情報は、委託先に対してのみ提供し、他の第三者には提供いたしません。