



日本リーダーズ協会（ジェイティ健康保険組合 検診担当） 宛

受付No.

申込締切日：2021年11月30日（火）【必着】

## 2021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)	年度年齢
	健保 太郎	S. 37年 4 月 16 日	【 59 歳】
勤務事業所	人事サポート室 ※任意継続被保険者及び被扶養者の方は記入不要です。		
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4-1-1-602		
	(自宅・職場) どちらかに○ ※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。		
電話番号	03 - 4567 - 8911 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○		

◆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。