

鹿児島市(地区指定なし)用申込書

スクリーニングテスト・特定健康診査  
事前申込書

7月2日(木)先着500名 7月30日(木)先着150名  
8月22日(土)先着120名

※定員になり次第、締め切りとさせていただきます。  
※新型コロナウイルス感染症対策として、混雑を防ぐため  
受付時間ごとに定員を設けております。

【送付先:鹿児島県歯科医師国民健康保険組合 FAX 099-223-6079】

歯科医院名	
医院長名	
T E L	F A X

受付No. <small>※事務局記入欄</small>	実施日	受付時間	受診者数 <small>※ご希望の日程・受付時間での 受診者数をご記入ください</small>
	7月2日(木) 県民交流センター 大ホール	15時～16時 (先着100名)	名
		16時～17時 (先着150名)	名
		17時～18時 (先着150名)	名
		18時～20時 (先着100名)	名
	7月30日(木) 谷山サザンホール	15時～16時 (先着40名)	名
		16時～17時 (先着40名)	名
		17時～18時 (先着40名)	名
		18時～19時 (先着30名)	名
	8月22日(土) 谷山サザンホール	13時半～14時 (先着20名)	名
		14時～15時 (先着50名)	名
		15時～16時 (先着50名)	名

※ 本申込書は鹿児島市(地区指定なし)の日程で受診を希望される方の申込書です。所属市郡の  
会場で受診される場合は、この用紙による申し込みは必要ありません。

※ 申し込みの受付連絡はしていません。定員数等により受付不可となった場合のみ電話等にて  
その旨ご連絡いたします。

※ 定員に達し、受付終了となりましたら、歯科医師国保ホームページ(<http://kdkokuho.com>)や  
歯科医師会メール通信等でお知らせする予定です。