

申込日: 年 月 日

(様式C)

贈る人間ドック 申込書

※お申し込みは、宿泊日を第二希望までご記入ください。(人間ドック受診日は、翌日になります)

予約状況により、希望日が予約できない場合がありますのでお早目にお申込みください。

第1希望	平成 30 年 月 日 ()							
第2希望	平成 30 年 月 日 ()							
フリガナ		性別	生年月日			性別	生年月日	
お名前		男 女	大正 昭和 平成	年 月 日		男 女	大正 昭和 平成	年 月 日
フリガナ	〒							
ご住所								
ご連絡先	電話	—	—		FAX	—	—	
	携帯	—	—		E-mail			
I GR利用	あり なし	乗車駅(駅)						

※オプションについては、別紙によりお申込みください。

(その他ご希望やご質問がございましたら、下記へご記入ください)



【お申し込み先】

〒020-0133

盛岡市青山二丁目2番8号

TEL 019-601-9991

FAX 019-601-9996

営業時間 9:30~17:30 (土日祝・年末年始休業)