健診フォローアップキャンペーン応募用紙

キャンペーン応募は、オンライン又はＦＡＸにて受け付けます。
オンライン応募（要 Google アカウント）の方は、右 QR コードから応募をお願いします。その際、この面下部の太枠内を撮影した画像を添付してください。
ＦＡＸ応募の方は以下を記入の上、ＦＡＸにて応募してください。

応募フォーム

ＦＡＸ　０９５２－２６－２８３１

お勤め先は、佐賀商工会議所の会員ですか？	☐　はい　　☐　いいえ ※いいえの方は本キャンペーン対象外です。
健康診断の診断区分は何でしたか？	☐　要経過観察　☐　要治療　☐　要精密検査　☐　分からない ※裏面を参考に該当する区分をチェックしてください。 ※診断区分が、異常なし、軽度異常、治療中の方は本キャンペーン対象外です。
本キャンペーンは今回の受診のきっかけになりましたか？	☐　はい　　☐　いいえ
健康診断の結果に基づく受診は何度目ですか？	☐　初めて　☐２回目　☐３回目以上
事業所名※	
所属部署名	
電話番号	

※　事業所名は、佐賀商工会議所に登録されている正式名称を記入してください。例えば、佐賀商工会議所会員である「株式会社佐賀商工」が運営する「レストラン会議所」にお勤めの場合、店名・屋号である「レストラン会議所」の記入のみでは会員確認ができず応募無効となる場合があります。
※　当選発表は、対象試合の概ね３週間前頃、所属事業所宛て商品発送をもって代えさせていただきます。（当選者個人宛てには発送致しかねますので予めご了承ください。）
※　本キャンペーンで収集した個人情報は、本キャンペーン以外の目的には使いません。

二次診療受診確認欄（以下、オンライン申請・ＦＡＸ申請共通）

氏名・生年月日を記入の上、受診した医療機関窓口にて確認印をもらってください。
オンライン申請の方は以下太枠内を撮影した画像を添付してください。

氏名	
生年月日	☐　昭和　☐　平成　　年　　月　　日生
二次診療実施医療機関の確認	上記の者は令和　　年　　月　　日に当院で二次診療を受けました。

キャンペーン事務局：電話 0952-24-5158　info@saga-cci.or.jp 佐賀商工会議所　福祉・医療部会