記入例

別紙

鳥取県市町村職員共済組合

ストレスドック受診券

所属所名		〇〇〇〇市役所(役場)						
フリガナ 氏名		共済 太郎						
組合員 証番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	性別	生年月日 〇年〇月〇日(〇歳)
							Ⓜ・女	
受診日	令和〇年〇月〇日							

1. 太枠の中に、必要事項を記入してください。
2. このストレスドック受診券は、受診当日に医療機関に必ず提出してください。その際、本人確認のため組合員証を持参してください。