## 採用時健康診断受診要領

1. 受 診 日 令和5年9月11日 (月) 14:00

令和5年9月12日 (火) 14:00 令和5年9月13日 (水) 14:00 令和5年9月14日 (木) 14:00

2. 受診場所 一般財団法人 石川県予防医学協会

金沢市神野町東115番地 TEL (076)249-7222

※2階で番号札を取ってください。

※車で来場される場合には駐車場があります。

3. 採用時健康診断書の記入

専用サイトから「採用時健康診断書」の様式をダウンロードし印 刷の上、試験区分・受験番号・住所・氏名・性別・生年月日・年齢・ 健診年月日を記入して、受診当日に外来受付へ提出願います。

4. 受 診 料 不要(金沢市で負担します。)

※交通費は自己負担となります。

5. 指定された期間に受診できない方へ

指定された期間に、やむをえない事情により受診できない場合に は、事前に必ず、人事課(採用担当 濱内・加美)まで連絡してく ださい。

一般財団法人 石川県予防医学協会で受診できない場合、他の医療機関で受診してください。ただし、この場合には受診料(15,000円程度)は自己負担となりますので、ご了承願います。

注意:検査書の下欄「証明者の方」には、検査書を受診者へ渡すよう記載してありますが、一般財団法人 石川県予防医学協会 で受診した場合には、受診者が受け取る必要はありません。

金沢市総務局人事課 担当 濱内・加美 TEL (076)220-2079 FAX (076)220-2084