申し込み用紙を印刷していただき、必要事項を記載して滑川健康管理センターへ事前にFAXか郵送、または持参くださいますようお願い致します。尚、ご不明な点等がございましたら、滑川健康管理センターまでお問い合わせください。

厚生連滑川健康管理センター

〒936-8585　富山県滑川市常盤町119番地

TEL：076-475-2254

FAX：076-475-2395