

《 例 》

令和6年度 人間ドック予約枠 (盛岡/Big Waffle) 申込書【4～6月】

「ご連絡先」をご入力ください。

◎ 事業所名称

◎ TEL

◎ FAX

◎ ご担当者名

◎ mailアドレス

- 下記カレンダーに「希望枠数」、希望枠数のうち「胃カメラ検査希望枠数」「脳MRI検査希望枠数」をご入力いただき、メールでお申込みください。予約枠を確保・調整いたします。
※お申込みいただいた順に受付いたしますが、混雑具合によりご回答にお時間をいただく場合がございますので、予めご了承ください。
※希望日が決まっていない場合は、希望時期をカッコで括って各希望枠数をご入力ください。
- 胃カメラ検査・脳MRI検査は、各日で人数等の制限があります。
- 予約枠確保後でも、空き状況により日程の変更が可能です。

※ 土曜受診日

4月				5月				6月			
日	希望枠数	うち) 胃カメラ検査	うち) 脳MRI検査	日	希望枠数	うち) 胃カメラ検査	うち) 脳MRI検査	日	希望枠数	うち) 胃カメラ検査	うち) 脳MRI検査
1 月	休診			1 水				1 土	休診		
2 火	休診							2 日	休診		
3 水								3 月			
4 木								4 火			
5 金								5 水			
6 土	休診							6 木	P1		
7 日	休診							7 金			
8 月	1							8 土		—	
9 火	2	1	1								
10 水	1										
11 木	2	1	2								
12 金				12 日	休診						
13 土	休診			13 月							
14 日	休診			14 火							
1 月				15 水				15 土	休診		
1 火				16 木				16 日	休診		
1 水				17 金				17 月			
1 木				18 土	休診			18 火			
1 金				19 日	休診			19 水			
2 月				20 月	10	3	5	20 木			
2 火				21 火				21 金			
2 水				22 水				22 土	休診		
2 木				23 木				23 日	休診		
2 金				24 金				24 月			
2 土	休診			25 土	休診			25 火			
2 日	休診			26 日	休診			26 水			
2 月				27 月				27 木			
23 火				28 火				28 金			
24 水				29 水				29 土	休診		
25 木				30 木				30 日	休診		
26 金				31 金							
27 土	休診										
28 日	休診										
29 月	昭和の日										
30 火											
合計				合計				合計			

*実施日は変更になる場合があります。

お問合せ先: 施設健診課 人間ドック担当 ☎0570-00-7185 mail:yobou-dock@aogiri.org