

# 《 例 》

## 令和7年度 人間ドック予約枠 (盛岡/Big Waffle) 申込書【4～6月】

◎ 事業所名称

「ご連絡先」をご入力ください。

◎ 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 火	休診			1 木				1 日	休診		
2 水	休診			2 金				2 月			
3 木				3 土				3 火			
4 金				4 日				4 水			
5 土	休診			5 月				5 木	P1		
6 日	休診			6 土				6 金			
7 月	1			7 日				7 土		—	
8 火	2	1	1	8 月				8 日			
9 水	1			9 火				9 月			
10 木	2	1	2	10 水				10 火			
11 金				11 木				11 水			
12 土	休診			12 金				12 木			
13 日	休診			13 土				13 金			
				14 日				14 土			
				15 月				15 日	休診		
				16 火				16 月			
				17 水				17 火			
				18 木				18 水			
				19 金				19 木			
				20 土	10	3	5	20 金			
				21 日				21 土	休診		
				22 月				22 日	休診		
				23 火				23 月			
				24 水				24 火			
				25 木				25 水			
				26 金				26 木			
				27 土				27 金			
				28 日				28 土	休診		
				29 月				29 日	休診		
				30 火				30 月			
				31 水							
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