令和7年度 大館市立扇田病院健診のお申込みについて

当院での健診のお申込みについて、受付初日に限り次のとおりとさせていただきます。また、FAX受信順での受付けとなりますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

お申込み方法

- ①「令和7年度大館市立扇田病院健診申込書」に、必要事項を記入してください。
 - 事業所情報、各申込人数、受診希望時期、支払方法を記入してください。
 - 口には該当する項目をレ点でチェックしてください。
 - ・記入もれが無いか確認してください。

 \downarrow

- ②申込書をFAXで返信してください。
 - 受付日等: **令和7年3月22日**(土) 8時30分から12時00分まで FAX番号: 0186-55-1028
 - 受付初日は、FAXのみとなります。お電話でのお申込みはお受けできません。
 - ・<u>受付時間前に送信されたものは無効</u>といたしますのでご注意ください。
 - FAX番号はお間違えのないようご確認のうえ送信してください。

 \downarrow

- ③扇田病院から連絡
 - ・3月22日以降、健診担当者から受付順にご連絡いたします。
 - <u>(3月22日は、お問合せ等に対応できません。ご了承ください。)</u>

その他

- ※お申込数が当院の予定数を超えた場合、上記③でのご連絡の際に【キャンセル待ち】 又は【申込取り消し】についてお伺いします。
- ※予定数に達しなかった場合、3月22日以降も申込を受け付けます。
- ※ご不明な点につきましては、下記までお問合せください。

大館市立扇田病院 健診担当 TEL:0186-55-1255

ご対応可能な時間:土日・祝日を除く 8時30分から16時00分まで