

はがきの書き方

(表面)

63	0	1	7	8	5	5	5
	「人間ドック健診」担当			大館市保険課 大館市字中城20番地			

(裏面)

住所
氏名
性別
生年月日
電話番号(日中連絡のつく番号)
希望する医療機関・コース名等
第1希望
第2希望
「別の病院・日程でも良い」

⑥希望する医療機関・コース名等の記入方法

- ・ 医療機関は第2希望まで記入できます。
- ・ 市立総合病院、市立扇田病院を希望する場合は、コース名も記入してください。
- ・ 秋田県総合保健センターへの送迎バスを希望する場合は、送迎バス(7月11日)希望と記入してください。
- ・ 第2希望まで落選した場合に、別の医療機関・日程で再抽選を希望するかは「別の病院・日程でも良い」と記入してください。