

公開用 2026年8月分

発信先: 公益財団法人 友愛健康医学センター

健診推進課

TEL(076)466-5544

FAX(076)466-5548

件 名: 施設健診のご案内

拝啓 時下、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
 平素は格別のお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。
 下記の日程をFAXいたします。ご確認の上ご連絡お願いいたします。

月/日	曜	受付時間	人数 (名まで)	備考 (受診者名簿)	月/日	曜	受付時間	人数 (名まで)	備考 (受診者名簿)
08/01	土	08:00	4		08/05	水	08:00	3	
		08:30	3				08:30	3	
		09:30	1				09:00	3	
		10:00	4				09:30	3	
		10:30	4				10:00	4	
		11:00	4				10:30	4	
08/03	月	08:00	4				11:00	4	
		08:30	4		08/06	木	08:00	4	
		09:00	4				08:30	2	
		09:30	3				09:00	3	
		10:00	3				09:30	3	
		10:30	4				10:00	4	
		11:00	4				10:30	4	
08/04	火	08:00	3				11:00	4	
		08:30	4		08/07	金	08:00	2	
		09:00	4				08:30	4	
		09:30	3				09:00	3	
		10:00	3				09:30	4	
		10:30	4				10:00	3	
		11:00	4				10:30	4	

2026年06月22日 14:32 現在の空き状況となっております。

※変更になる場合もございますので、日程が決まりましたら必ず確定の連絡をください。

月／日	曜	受付時間	人数 (名まで)	備考 (受診者名簿)
08/08	土	08:00	3	
		08:30	3	
		09:00	2	
		09:30	3	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	3	
08/10	月	08:00	4	
		08:30	2	
		09:00	3	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/17	月	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	3	
		09:30	2	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/18	火	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	3	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/19	水	08:00	3	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	

月／日	曜	受付時間	人数 (名まで)	備考 (受診者名簿)
08/19	水	11:00	4	
08/20	木	08:00	3	レディースデイ
		08:30	1	〃
		09:00	2	〃
		09:30	4	〃
		10:00	4	〃
		10:30	4	〃
		11:00	4	〃
08/21	金	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	2	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/24	月	08:00	2	
		08:30	4	
		09:00	2	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/25	火	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	3	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/26	水	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	4	

2026年06月22日 14:32 現在の空き状況となっております。

※変更になる場合もございますので、日程が決まりましたら必ず確定の連絡をください。

