

公開用 2026年10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)
10/01	木	08:00	1		10/05	月	10:00	1	
		08:30	2				10:30	4	
		09:00	4				11:00	3	
		10:00	3		10/06	火	08:00	4	レディースデイ
		10:30	4				08:30	4	
		11:00	4				09:00	4	
10/02	金	09:00	3				09:30	3	
		09:30	1				10:00	3	
		10:30	2				10:30	3	
		11:00	4				11:00	4	
10/03	土	08:30	4		10/07	水	08:00	4	
		09:00	3				08:30	1	
		09:30	4				09:00	1	
		10:00	4				09:30	2	
		10:30	4				10:00	3	
		11:00	4				10:30	4	
10/05	月	08:00	3				11:00	4	
		08:30	3		10/08	木	08:00	4	
		09:00	1				08:30	3	
		09:30	2				09:00	3	

2026年08月26日 11:38 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。

日付: 2026/10/08 10:00:00

月／日	曜	受付時間	人数 (名まで)	備 考 (受診者名簿)
10/08	木	10:00	3	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/09	金	08:30	3	
		09:00	4	
		09:30	4	
		10:00	2	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/10	土	08:00	2	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/13	火	08:00	3	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	4	
		10:00	2	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/14	水	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	3	
		09:30	4	
		10:00	3	
		10:30	3	
		11:00	4	
10/15	木	08:00	4	レディースデイ
		08:30	3	〃
		09:00	4	〃

月／日	曜	受付時間	人数 (名まで)	備 考 (受診者名簿)
10/15	木	09:30	4	レディースデイ
		10:00	3	〃
		10:30	4	〃
		11:00	4	〃
10/16	金	08:00	4	
		08:30	3	
		09:00	3	
		09:30	2	
		10:00	2	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/17	土	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	3	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/19	月	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	4	
		10:00	3	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/20	火	08:00	4	
		08:30	3	
		09:00	4	
		09:30	4	
		10:00	3	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/21	水	08:00	4	

2026年08月26日 11:38 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。

日付: 2026/10/21 8:30:00

月／日	曜	受付時間	人数 (名まで)	備 考 (受診者名簿)
10/21	水	08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/22	木	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/23	金	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	3	
		09:30	4	
		10:00	3	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/26	月	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	3	
		09:30	4	
		10:00	3	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/27	火	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	2	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	3	

月／日	曜	受付時間	人数 (名まで)	備 考 (受診者名簿)
10/27	火	11:00	4	
10/28	水	08:00	4	
		08:30	3	
		09:00	2	
		09:30	4	
		10:00	3	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/29	木	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/30	金	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	3	
		09:30	3	
		10:00	2	
		10:30	4	
		11:00	4	
10/31	土	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	2	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	

2026年08月26日 11:38 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。