

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)
10/06	火	08:00	2	レディースデイ	10/14	水	11:00	1	
		11:00	4	〃	10/15	木	08:00	3	レディースデイ
10/07	水	10:30	2				11:00	3	
		11:00	4		10/16	金	08:00	4	
10/08	木	10:30	2				08:30	1	
		11:00	4				10:30	2	
10/09	金	09:30	1				11:00	2	
		10:00	1		10/17	土	08:00	4	
		10:30	4				08:30	1	
		11:00	4				09:00	3	
10/10	土	08:30	2				09:30	4	
		09:30	3				10:00	3	
		10:00	2				11:00	1	
		10:30	4		10/19	月	08:00	3	
		11:00	3				09:30	2	
10/13	火	10:30	4				10:00	1	
		11:00	1				11:00	4	
10/14	水	09:30	2		10/20	火	08:00	1	
		10:00	3				08:30	1	
		10:30	3				10:00	2	

2026年10月05日 15:31 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: 2026/10/20 11:00:00

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)
10/20	火	11:00	2		10/28	水	08:00	4	
10/21	水	08:00	2				09:30	2	
		08:30	2				10:00	3	
		09:30	2				10:30	4	
		10:00	4				11:00	4	
		10:30	3		10/29	木	08:00	4	
		11:00	4				08:30	3	
10/22	木	08:00	4				09:00	4	
		08:30	3				09:30	4	
		09:00	2				10:00	4	
		09:30	2				10:30	4	
		10:00	4				11:00	3	
		10:30	3		10/30	金	08:30	2	
		11:00	4				09:00	1	
10/23	金	08:00	1				09:30	3	
		09:00	2				10:00	1	
		09:30	3				10:30	4	
		10:00	1		10/31	土	08:00	2	
		10:30	4				08:30	4	
		11:00	4				09:00	1	
10/26	月	08:00	1				09:30	4	
		08:30	1				10:00	4	
		09:00	1				10:30	4	
		09:30	3				11:00	4	
		10:30	4						
		11:00	2						
10/27	火	08:00	4						
		08:30	4						
		09:00	2						
		09:30	2						
		10:00	4						
		10:30	3						
		11:00	4						

2026年10月05日 15:32 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。