公開用　2026年6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）
06/16	火	11:00	1	
06/23	火	10:30	2	
		11:00	4	
06/24	水	11:00	2	
06/25	木	11:00	3	
06/26	金	10:30	2	レディースデイ
		11:00	4	〃
06/29	月	11:00	3	
06/30	火	10:00	2	
		10:30	4	
		11:00	3	

月／日	曜	受付時間	人数（名まで）	備　考（受診者名簿）

2026年06月15日 09:20　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。