

公開用 2026年9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)
09/01	火	08:30	3		09/08	火	10:00	2	
		11:00	4				10:30	4	
09/02	水	09:00	2				11:00	3	
		09:30	1		09/09	水	08:30	2	
		10:00	1				09:30	2	
		10:30	4				10:00	4	
		11:00	3				10:30	4	
09/03	木	11:00	4				11:00	4	
09/04	金	09:30	1		09/10	木	09:00	2	
09/05	土	09:00	1				10:30	4	
		09:30	2				11:00	4	
		10:00	3		09/11	金	09:30	1	
		10:30	4				10:00	1	
		11:00	4				11:00	3	
09/07	月	09:30	1		09/12	土	09:30	2	
		10:00	3				10:00	4	
		10:30	4				10:30	3	
		11:00	3		09/14	月	08:00	1	
09/08	火	08:30	2				08:30	2	
		09:30	2				09:30	1	

2026年08月26日 11:39 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: 2026/09/14 10:30:00

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)
09/14	月	10:30	2		09/26	土	08:30	4	
		11:00	4				09:00	3	
09/16	水	10:00	1				09:30	2	
		10:30	4				10:00	4	
		11:00	4				10:30	4	
09/17	木	08:00	1	レディースデイ			11:00	4	
		10:30	4	〃	09/28	月	08:30	1	
		11:00	4	〃			09:00	2	
09/18	金	08:00	2				09:30	2	
		08:30	3				10:00	2	
		09:00	1		09/29	火	09:00	4	
		09:30	1				09:30	3	
		10:30	2				10:00	2	
		11:00	4				10:30	4	
09/19	土	08:30	2				11:00	4	
		09:00	2		09/30	水	08:00	2	
		09:30	3				09:00	3	
		10:00	3				09:30	4	
		10:30	4				10:00	2	
		11:00	4				10:30	4	
09/24	木	08:30	1				11:00	4	
		09:00	2						
		09:30	3						
		10:00	4						
		10:30	4						
		11:00	4						
09/25	金	08:00	2						
		08:30	3						
		09:30	4						
		10:00	4						
		10:30	4						
		11:00	4						
09/26	土	08:00	2						

2026年08月26日 11:39 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。