

公開用 2026年7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)
07/01	水	09:00	1		07/08	水	09:30	1	
		10:00	3				10:30	2	
		11:00	4				11:00	3	
07/02	木	08:00	1		07/09	木	08:30	3	
		09:00	1				09:00	3	
		09:30	2				09:30	1	
		10:00	3				10:00	2	
		10:30	2				10:30	4	
		11:00	3				11:00	4	
07/03	金	10:30	3		07/10	金	10:00	4	
		11:00	3				10:30	4	
07/06	月	09:30	3				11:00	4	
		10:00	1		07/13	月	08:00	2	
		10:30	4				08:30	2	
		11:00	3				09:00	1	
07/07	火	08:00	2				09:30	3	
		08:30	1				10:00	4	
		09:00	2				10:30	4	
		11:00	1				11:00	4	
07/08	水	08:30	4		07/14	火	08:30	3	

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。

日付: 2026/07/14 9:30:00

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)
07/14	火	09:30	3		07/23	木	09:00	2	
		10:30	1				09:30	3	
		11:00	4				10:00	4	
07/15	水	08:00	1				10:30	4	
		08:30	4				11:00	4	
		09:00	1		07/24	金	08:00	1	
		09:30	4				08:30	1	
		10:30	4				09:00	2	
		11:00	4				09:30	1	
07/16	木	11:00	3	レディースデイ			10:00	3	
07/17	金	08:00	3				10:30	2	
		08:30	4				11:00	4	
		09:00	2		07/27	月	08:00	2	
		09:30	1				08:30	4	
		10:00	4				09:00	3	
		10:30	4				09:30	3	
		11:00	4				10:00	4	
07/18	土	10:30	2				10:30	4	
		11:00	3				11:00	4	
07/21	火	08:00	2		07/28	火	08:00	4	
		08:30	1				08:30	4	
		09:00	4				10:00	2	
		09:30	3				10:30	2	
		10:30	4				11:00	4	
		11:00	4		07/29	水	08:00	3	
07/22	水	08:00	4				08:30	3	
		09:00	3				09:00	4	
		09:30	3				09:30	2	
		10:00	4				10:00	3	
		10:30	4				10:30	4	
		11:00	4				11:00	4	
07/23	木	08:00	4		07/30	木	08:00	4	
		08:30	1				08:30	4	

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。

