

公開用 2026年8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)
08/01	土	10:30	1	
		11:00	4	
08/03	月	08:00	3	
		09:00	1	
		09:30	2	
		10:00	2	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/04	火	08:00	1	
		08:30	4	
		09:00	3	
		09:30	3	
		10:00	2	
		10:30	3	
		11:00	4	
08/05	水	08:00	2	
		09:00	2	
		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)
08/06	木	08:00	4	
		08:30	2	
		09:00	3	
		09:30	2	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/07	金	08:30	2	
		09:30	3	
		10:00	2	
		10:30	3	
		11:00	2	
08/08	土	08:00	3	
		08:30	3	
		09:00	1	
		09:30	3	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	2	
08/10	月	08:00	4	

2026年07月13日 08:38 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: 2026/08/10 9:00:00

月／日	曜	受付時間	人数 (名まで)	備 考 (受診者名簿)
08/10	月	09:00	3	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	3	
08/17	月	08:00	4	
		08:30	4	
		09:00	1	
		09:30	2	
		10:00	2	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/18	火	08:00	4	
		08:30	3	
		09:00	2	
		09:30	3	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/19	水	08:00	2	
		08:30	4	
		09:00	3	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/20	木	08:00	2	レディースデイ
		09:00	1	〃
		09:30	3	〃
		10:00	3	〃
		10:30	4	〃
		11:00	4	〃
08/21	金	08:00	4	
		08:30	2	

月／日	曜	受付時間	人数 (名まで)	備 考 (受診者名簿)
08/21	金	09:00	2	
		09:30	2	
		10:00	4	
		10:30	3	
		11:00	4	
08/24	月	08:00	2	
		08:30	3	
		09:00	2	
		09:30	3	
		10:00	4	
		10:30	3	
		11:00	4	
08/25	火	08:00	4	
		08:30	3	
		09:00	3	
		09:30	3	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/26	水	08:00	3	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	3	
		10:00	3	
		10:30	4	
		11:00	4	
08/27	木	08:00	3	
		08:30	4	
		09:00	4	
		09:30	4	
		10:00	4	
		10:30	4	
		11:00	4	

2026年07月13日 08:38 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。

2026/08/28

8:00:00

[illegible][illegible]

2026年07月13日 08:38 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。