

FAX : 0982-53-6286

公益財団法人宮崎県健康づくり協会_日向駐在行き

FAX送付状

ご連絡確認欄(協会用)

事業所名:

担当者名:

※この予約表はFAX送信後、貴社様お控え用として
保管しておいてください。

ご連絡先:

令和6年度_職域健康診断日程予約表

	実施日	曜日	希望日	【午前】希望時間(予定者数)	【午後】希望時間(予定者数)
例	○月○日	水	○	①(5) ②(3) ③()	④(2) ⑤(2)
1	4月17日	水		①() ②() ③()	
2	4月24日	水		①() ②() ③()	
3	5月1日	水		①() ②() ③()	
4	5月15日	水		①() ②() ③()	
5	5月22日	水		①() ②() ③()	
6	6月26日	水		①() ②() ③()	④() ⑤()
7	7月3日	水		①() ②() ③()	*1.胃がん検診対応日
8	7月10日	水		①() ②() ③()	
9	7月12日	金		①() ②() ③()	
10	7月22日	月		①() ②() ③()	
11	8月19日	月		①() ②() ③()	*1.胃がん検診対応日
12	8月21日	水		①() ②() ③()	
13	9月4日	水		①() ②() ③()	
14	9月10日	火		①() ②() ③()	
15	9月17日	火		①() ②() ③()	
16	9月24日	火		①() ②() ③()	
17	10月2日	水		①() ②() ③()	*1.胃がん検診対応日
18	10月16日	水		①() ②() ③()	
19	10月30日	水		①() ②() ③()	
20	11月6日	水		①() ②() ③()	
21	11月20日	水		①() ②() ③()	④() ⑤()
22	11月27日	水		①() ②() ③()	
23	12月11日	水		①() ②() ③()	*1.胃がん検診対応日
24	12月18日	水		①() ②() ③()	
25	1月15日	水		①() ②() ③()	
26	1月22日	水		①() ②() ③()	
27	1月29日	水		①() ②() ③()	
28	2月5日	水		①() ②() ③()	
29	2月19日	水		①() ②() ③()	*1.胃がん検診対応日
30	2月26日	水		①() ②() ③()	④() ⑤()
31	3月5日	水		①() ②() ③()	
31	3月12日	水		①() ②() ③()	

○受付時間帯:午前[① 9:00~ 9:15 ② 9:30~ 9:45 ③10:00~10:15]
午後[④13:00~13:30 ⑤14:00~14:30]

○健康診断のご予約は、上記予約表のご希望日欄に希望日(○印)および予定者数(人数)をご記入のうえ、ファックスにてご返信ください。確認後、あらためてご連絡いたします。
[ご連絡には数日かかる場合がございますご了承下さい。]