

**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:

ご連絡先:

※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。

**令和5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12日	水		①( ) ②( ) ③( )	
2	4月19日	水		①( ) ②( ) ③( )	
3	5月16日	火		①( ) ②( ) ③( )	
4	5月24日	水		①( ) ②( ) ③( )	
5	6月28日	水		①( ) ②( ) ③( ) ※骨	④( ) ⑤( )
6	7月5日	水		①( ) ②( ) ③( )	
7	7月12日	水		①( ) ②( ) ③( )	
8	7月26日	水		①( ) ②( ) ③( )	
9	8月2日	水		①( ) ②( ) ③( )	
10	8月9日	水		①( ) ②( ) ③( )	*1.胃がん検診対応日
11	8月10日	木		①( ) ②( ) ③( )	
12	8月30日	水		①( ) ②( ) ③( )	
13	9月5日	火		①( ) ②( ) ③( )	
14	9月6日	水		①( ) ②( ) ③( )	*1.胃がん検診対応日
15	9月13日	水		①( ) ②( ) ③( )	
16	10月4日	水		①( ) ②( ) ③( )	
17	10月11日	水		①( ) ②( ) ③( )	
18	10月25日	水		①( ) ②( ) ③( )	
19	11月1日	水		①( ) ②( ) ③( )	*1.胃がん検診対応日
20	11月22日	水		①( ) ②( ) ③( )	
21	11月29日	水		①( ) ②( ) ③( )	④( ) ⑤( )
22	12月13日	水		①( ) ②( ) ③( )	*1.胃がん検診対応日
23	12月20日	水		①( ) ②( ) ③( )	
24	1月10日	水		①( ) ②( ) ③( )	
25	1月17日	水		①( ) ②( ) ③( )	
26	1月24日	水		①( ) ②( ) ③( )	
27	2月7日	水		①( ) ②( ) ③( )	
28	2月21日	水		①( ) ②( ) ③( )	④( ) ⑤( )
29	2月28日	水		①( ) ②( ) ③( )	
30	3月6日	水		①( ) ②( ) ③( )	
31	3月13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。]