令和3年3月5日

社員各位

総務部総務課

担当：〇〇〇〇

(内線：0000)

**健康診断のお知らせ**

本年度の定期健康診断を下記の通り実施いたします。内容をご確認の上、全従業員が受診されますようお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 日時：
 | 2021年４月9日（金） 10:00～15:00（所要時間1時間程度） |
| 1. 場所：
 | 〇〇クリニック |
| 1. 対象者：
 | 全従業員 |
| 1. 実施項目：
 | 身体測定,血圧,聴力,視力,血液検査,内科検診,胸部レントゲン,検尿 |
| 1. 備考：
 | 添付の問診票に必要事項を記入し、当日持参してください。上記の日時に都合がつかない方は、○月○日（○）までに総務課〇〇までご連絡ください。総務課 〇〇（内線：0000） |

以上