平成○年○月○日

社員各位

株式会社　○○

担当　○○　○○

社内健康診断実施のお知らせ

この度、年1回の健康診断を下記の要領で実施します。

この健康診断は、社員の皆様が健康に仕事をしていただけるよう実施しているものですので、予定を調整して必ず受診してください。スケジュールの都合で受診できない場合は、調整をいたしますので、担当者まで必ずご連絡ください。

記

日　　時 ○月○日（○） 男性　午前○時○分～正午

 女性　午後○時～○時○分

場　　所 ○○○

実施項目 血圧測定、視力測定、検尿、採血、問診等の法定項目

注意事項 身体に異常を感じる人、現在病気療養中の人は、問診の際に申し出てください。

以　上