平成○年○月○日

　　社員各位

株式会社　○○

　総務部長　○○　○○

人間ドックのお知らせ

当社では人間ドックを社員料金にて受診することができます。

希望する方は下記の要領にて申込みを行ってください。ご不明な点については総務部（担当・○○）までお問い合わせください。

記

* コース・社員負担額

①　半日コース …　○○○円

　　【オプション】骨密度測定、婦人科検診、腫瘍マーカー　…　各○○○円

②　肺ドック …　○○○円

③　心臓ドック …　○○○円

④　1泊コース …　○○○円

* 受診場所

東京都千代田区○○　○-○-○

○○病院

* 申込方法

所定の用紙に記入の上、総務部に提出してください。

以　上