令和○年○月○日

社員各位

総務部　○○○○

健康診断のお知らせ

健康診断を下記のとおり実施いたしますので、必ず受診するよう、お願いいたします。

指定日時に受診できない方は、○月○日（　）までに総務部○○宛てまで連絡下さい。

記

日時：○月○日（　）○時～

場所：

その他：

以上