平成○○年○○月○○日

社員各位

総務部福利厚生課

担当：○○、○○

（内線：XXXX）

春期健康診断のお知らせ

　下記のとおり健康診断を実施するはこびとなりましたので、お知らせいたします。

　詳細につきましては、後日、問診票とともに配布する注意書きをご参照ください。

　当健康診断は全社員を対象としております。受診もれなどないよう、あらかじめご予定おきくださいますようお願いいたします。

記

日時：○○月○○日（○）午前○○時〜午後○○時の間

　　　※ 所要時間は、受診項目の過少により、約３０分〜１時間半です。

　　　※ 上記日時に差し障りのある方は、上記担当者までご連絡ください。

場所：○○○○総合クリニック（○○線○○駅徒歩５分）

以上