従事可能日確認票

お名前（　　）

健診実施日のうち、従事可能な日に〇、従事不可の日に×を記入してください。

健診実施日	従事可否 （〇または×）
令和６年９月２５日（水）	
令和６年９月３０日（月）	
令和６年１０月２日（水）	
令和６年１０月９日（水）	
令和６年１０月１０日（木）	
令和６年１０月１５日（火）	
令和６年１０月１６日（水）	
令和６年１０月１７日（木）	
令和６年１０月１８日（金）	
令和６年１０月２２日（火）	
令和６年１０月２４日（木）	
令和６年１０月３０日（水）	
令和６年１０月３１日（木）	