

## 健診委託機関追加のお知らせ

東振協より、下記の医療機関と新規契約を締結した旨連絡がありましたのでお知らせいたします。

### 記

#### 〈健診契約追加〉

健診機関名	MY メディカルクリニック新宿
所在地	東京都新宿区西新宿 1-26-2 新宿野村ビル5階
電話番号	03-6712-7487
FAX番号	03-5990-5779
契約締結日	令和6年11月1日
検査項目	健康診査

以上