

***** インフルエンザ予防接種の申込用紙 *****

◎ こちらの用紙でお申込みください。
(FAX, またはメールにて受付)

● **インフルエンザ予防接種日時**

◎ 第1次 11月11日(水) 1部 13:00~15:00
2部 15:30~17:30

◎ 第2次 12月 9日(水) 15:30~17:30

※ 時間厳守でお願いします。

● **申込期限**

◎ 第1次 10月30日(金)

◎ 第2次 11月30日(月)

● **申込先**

◎ 一般社団法人白井工場団地協議会

メールアドレス jimukyoku@shiroikyougikai.jp

FAX : 047-491-0222

・～～～・ お問合せ先 ・～～～・

平和台病院 予防医療センター

TEL : 04(7189)1119(直通)

会社名:

担 当 者	申込み者数	申込み者数
	第1次・11月11日(水)	第2次・12月9日(水)
	名	名

《予防接種お支払方法》 ~必須事項~

* 該当するものに○印をつけてください。

① **当日現金払い**

② **後日請求書払い**

※ まとめて領収書が必要な場合は、直接平和台病院にお伝えください。

一般社団法人 白井工場団地協議会
メールアドレス jimukyoku@shiroikyougikai.jp
FAX : 047-491-0222