

会員各位

一般社団法人白井工業団地協議会
代表理事 駒村 武夫

追加・インフルエンザ予防接種の実施について(ご案内)

初春の候 貴社におかれましては益々ご盛栄のこととお喜び申し上げます。

今年度は、例年よりインフルエンザの感染者が多くまだまだ増加傾向にある状況です。健康と安全を最優先に考え、感染リスクを軽減するため予防に努めていただきたく、追加接種を下記の通り実施いたしますので、ご案内いたします。
一人でも多くの方が接種されますようご配慮ください。

記

1. インフルエンザ予防接種日時

◎ 2月7日(水) : 受付時間 ・ 15:30~17:00

※ 必ず時間内にお越しください。

予定人数より大幅に少ない場合は、公民センターでの予防接種は中止とさせていただきます。(中止のお知らせは当協議会よりご連絡いたします。)

【中止の場合】

別日程で、平和台病院予防医療センターにて予防接種を実施いたします。

日程については、平和台病院様より直接連絡をさせていただきます。

予めご了承ください。

2. 接種会場 白井市公民センター内 1階 会議室

※ 予防接種の会場の間違ひが増えております。お間違ひの無いようお願いいたします。

3. 費用 3,500円(消費税込) ※今回のみ、特別に価格を下げしております。

4. 申込期限 ◎ 1月24日(水)

※ 先着200名様分。

・無くなり次第終了とさせていただきます。

5. 申込先 一般社団法人 白井工業団地協議会

・メールアドレス : jimukyoku@shiroikyougikai.jp

・FAX : 047-491-0222

◎ 申込用紙をFAXまたはメールで送信してください。

6. その他 ・別紙、インフルエンザ予防接種予診票は、接種するとき必要です。

必ず記入してからご持参ください。

・複数人の場合はコピーしてお使いください。

・別紙、インフルエンザ予防接種説明書は、受ける前に**必ずお読みください**。

* 当日はマスクの着用をお願いします。

◎ 実施医療機関 (予防接種の会場は「白井市公民センター」となります。)

・医療法人社団創造会 平和台病院

***** 追加・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**

◎ 2月7日(水) 15:30~17:00 *必ず時間内にお越しください。

● **申込期限**

◎ 1月24日(水)

● **申込先**

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

● **返信先(御社)**

◎ 受付受領欄に受付日を記載したものを締切後(1/24以降)、FAXで返信いたします。
 そちらをもって、受付完了となります。

中止の場合もこちらの用紙をFAXで返信いたします。

※ 1月26日(金)までに返信がない場合は、お手数ではございますが、協議会にご連絡ください。

[右枠に人数をご記入ください。]

| 企業名・担当者・連絡先 * 記入漏れのないよう、ご確認ください。 | | 申込み者数 | | 受付 受領欄 (受付日) |
|-------------------------------------|--|-----------------|------|--------------------|
| | | 実施日:2月7日(水) | | |
| | | 接種時間 | 接種人数 | |
| 企業名 | | 15:30~ 17:00 | 名 | |
| 担当者名 | | | | |
| 返信先 FAX番号 | | | | |
| | | | | |

《予防接種お支払方法》 ~必須事項~

※感染防止のため「後日請求書払い」にご協力下さい。

* ①か②該当する方を○印で囲んでください。

※ まとめて領収書が必要な場合や、支払方法など直接、平和台病院にお伝えください。

① 当日現金払い

② 後日請求書払い

・～・ 実施についてのお問合せ ・～・

・～・ お支払方法等のお問合せ ・～・

(一社)白井工業団地協議会
電話 047-491-0224

平和台病院 予防医療センター
電話 04(7189)1119(直通)