

令和 8 年 8 月 21 日

## <インフルエンザ予防接種のご案内>

令和 8 年 10 月に実施予定の出張集団健診会場にて、インフルエンザ予防接種も同時開催をさせていただきます。ただし、ワクチンの数に限りがありますため、各会場で、事前御申込をして頂いた各社様から先着 50 名様までの限定対応とさせていただきます。

つきましては、大変恐縮ですが、下記の記入箇所にご希望人数、貴社の情報を記入の上、FAX にて下記の送付先までご返送の程、お願いいたします。なお、各会場での申込数が既に 50 名を超えてしまっていた場合は、頂いた申込を御断りさせていただきますので、何卒ご容赦頂きたく、お願いいたします。

千葉診療所 健康管理部宛 (FAX : 043-224-2605)

|                    |   |
|--------------------|---|
| 10 月 18 日 (日)      |   |
| 会場 : 京葉港湾労働者福祉センター | 名 |
| 10 月 25 日 (日)      |   |
| 会場 : 有限会社中瀬運送様     | 名 |

上記の通り、インフルエンザワクチン接種を希望いたします。

|       |       |              |
|-------|-------|--------------|
| 住 所 : | 〒     |              |
|       | TEL : |              |
| 貴社名 : |       | ご担当者名 :<br>様 |
| 送信日 : | 年 月 日 |              |

お申込締め切り : 10 月 2 日 15 時まで

接種費用は、3,000 円(税込)となります。当日の健診会場のレジにて集金させていただきますので、ご利用の方はご持参をお願いいたします。

なお、健診日 10 日程前にインフルエンザ予防接種専用の指定問診票を上記の貴社住所宛てに事前発送させていただきます。当問診票をご持参の上、ご来場の程お願いいたします。

(当問診票は、受診券も兼ねておりますため、ご希望の方は無くさないようお願いいたします。)

(一社) 千葉衛生福祉協会

千葉診療所 健康管理部

TEL:043-224-2016

FAX:043-224-2605