



むさし府中商工会議所

令和6年度

インフルエンザ 予防接種のご案内



実施日時：2024年 | | 月 | 日(金)
午後1:00～午後3:00

場所：むさし府中商工会議所会議室(府中市緑町3-5-2)
京王線 東府中駅北口より徒歩1分

対象：会員事業所の事業主および従業員等
(高校生以下は対象外です)

定員：80名(先着)

申込締切：10月23日(水)

※お申込みが定員に達した場合は、締切日前に受付を終了いたします

●接種料金 3,500円(税込) お一人あたり

※以下の方はお一人あたり2,500円(税込)にて接種可能です
接種時に65歳以上、かつお住まいが
府中市・調布市・小金井市・国立市・国分寺市の方

●お申込み方法

裏面お申込書にご記入の上、FAXかメールでお申込みください。

●お支払い方法

接種当日、現金にてお支払いをお願いいたします。

《お問い合わせ・申込先》

むさし府中商工会議所 (府中市緑町3-5-2)

TEL 042-362-6421 / FAX 042-369-9889

Eメール info@tama5cci.or.jp

FAX送信先 042-369-9889

令和6年度 おさし府中商工会議所

インフルエンザ予防接種 申込書



事業所名			
ご担当者名			
TEL		FAX	
E-mail			

	氏名	生年月日	住所（住民票記載）
1		西暦 年 月 日	都 区 市 県
2		西暦 年 月 日	都 区 市 県
3		西暦 年 月 日	都 区 市 県
4		西暦 年 月 日	都 区 市 県
5		西暦 年 月 日	都 区 市 県
6		西暦 年 月 日	都 区 市 県
7		西暦 年 月 日	都 区 市 県
8		西暦 年 月 日	都 区 市 県
9		西暦 年 月 日	都 区 市 県
10		西暦 年 月 日	都 区 市 県

※記載内容は、インフルエンザ予防接種に伴う処理および統計分析・翌年の継続的受診案内等に利用し、それ以外に使用する事はございません

- ・接種票の発行はございません。 ・接種当日に料金をお持ちください。
- ・接種当日時間内に直接おさし府中商工会議所までお越しください。
(11月1日(金)午後1時から3時)
- ・当日は問診票に記入後、医師の問診を受けてからの接種となります。