



むさし府中商工会議所

令和7年度

インフルエンザ 予防接種のご案内



実施日時：2025年11月17日(月)

午後1:30～午後2:30

(当日は混雑が予想されますので、受付はお時間に余裕をもってお越しください)

場所：むさし府中商工会議所第1特別会議室

(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：100名(先着)

申込締切：10月31日(金)

※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7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 県 市
2		西暦 年 月 日	都 区 県 市
3		西暦 年 月 日	都 区 県 市
4		西暦 年 月 日	都 区 県 市
5		西暦 年 月 日	都 区 県 市
6		西暦 年 月 日	都 区 県 市
7		西暦 年 月 日	都 区 県 市
8		西暦 年 月 日	都 区 県 市
9		西暦 年 月 日	都 区 県 市
10		西暦 年 月 日	都 区 県 市

※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ありません

- ・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17日(月)午後1時30分から午後2時30分)
- ・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。