

予約制

インフルエンザ予防接種

【実施日時】 午前 10:00~11:30

11/7、11/8、11/14

午後 14:00~15:30

11/7、11/14

11月						
月	火	水	木	金	土	日
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

※予約状況等により、日程の変更をお願いする場合がございます。
※ワクチン本数に限りがございます。
定員に達し次第、募集を早期終了する場合がございます。
※黄色は午前・午後ともに開催
水色は午前のみ開催

【料 金】 一 般：3,200円（税込）

大阪市内在住の65歳以上の方：1,500円（税込）

※ 大阪市内在住の65歳以上の方は、当日、年齢が確認できるもの（健康保険証、運転免許証など）をお持ちください。

インフルエンザ予防接種は**予約制**となっております。

「インフルエンザ予防接種申込書」にご記入の上
接種希望日の3日前までにFAXまたは
ご持参ください。

FAX： 06-4792-7085

お問合せ先：06-4792-7080（午前9時~午後5時30分）

健康づくりの応援団
一般財団法人 **大阪市環境保健協会**



インフルエンザ予防接種申込書

必要事項ご記入いただき、FAXまたはご持参ください。(ご希望日の3日前までをお願いします)

※ご希望日が定員に達している場合は、日程のご変更をお願いする場合がございます。

※ワクチン本数に限りがありますので、定員に達し次第、募集を早期終了する場合がございます。

※希望日欄に○をつけてください。

※接種料金は、3,200円です。(つり銭のないようにお願いします。)

※市内在住で接種日時点で65歳以上の方は、1,500円で接種できます。当日、生年月日が確認できるものを必ずご持参ください。

(運転免許証・健康保険証等) 該当の方は備考欄に○を付けてください。(別の予診票になりますので、必ず○をお願いします。)

予診票は当日ご記入いただきますので、事前送付は致しませんのでご了承ください。

会社名または氏名：

ご担当(法人の方)：

住 所：〒

TEL：

FAX：

No	ふりがな 氏 名	接 種 日 ※今年度は午前の開催がメインです。来所時間等、お間違えの無いようお願いいたします。					備考
		11月7日(火)		11月8日(水)	11月14日(火)		
		10:00-11:30	14:00-15:30	10:00-11:30	10:00-11:30	14:00-15:30	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
合 計							