

予約制

インフルエンザ予防接種

【実施日時】 午前 10:00~11:30

11/17、11/18、11/24、11/25

午後 14:30~16:00

11/15、11/22、11/29、11/30、12/1、12/2

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	12/1	12/2	12/3	12/4

※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。

※黄色は午前開催 水色は午後開催

【料 金】 一 般：3,200円（税込）

大阪市内在住の65歳以上の方：無料

※ 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）



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、無料で接種できます。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。)

会社名または氏名:
担当(法人の方):
住所: 〒
TEL:
FAX:

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

Table with columns: No, 氏名, 接種日 (11月15日, 17日, 18日, 22日, 24日, 25日, 29日, 30日, 12月1日, 2日), 備考. Includes a summary row at the bottom.