

インフルエンザ予防接種申込書

申込日 令和4年 月 日

団体名	国立大学法人 富山大学			
職員・学生の別	職員 ・ 学生			
職員番号または (保険証番号)		学籍番号		
カナ氏名				
漢字氏名等				男性 ・ 女性
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日			
連絡先電話番号	— —			
予防接種 希望日・時間	11/21(月)	① 14:00~14:30	② 14:30~14:45	③ 附属中学校 15:30~16:30
	11/24(木)	④ 14:00~14:30	⑤ 14:30~15:00	⑥ 15:00~15:30
	11/29(火)	⑦ 14:00~14:30	⑧ 14:30~15:00	⑨ 15:00~15:30

【記入例】

団体名	国立大学法人富山大学			
職員・学生の別	職員 ・ 学生			
職員番号または (保険証番号)		学籍番号		職員か学生のどちらかに○をつけて、職員番号(保険証番号)または学籍番号をご記入下さい。
カナ氏名	ケンコウ ハナコ			
漢字氏名等	健康 花子			男性 ・ 女性
生年月日	昭和 ・ 平成 ○○年 ○○月 ○○日			
連絡先電話番号	090- 携帯・自宅電話どちらでもかまいません。ご本人に連絡が必要な場合のみ使用します。			
予防接種 希望日・時間	11/21(月)	① 14:00~14:30	② 14:30~14:45	③ 附属中学校 15:30~16:30
	11/24(木)	④ 14:00~14:30	⑤ 14:30~15:00	⑥ 15:00~15:30
	11/29(火)	⑦ 14:00~14:30	⑧ 14:30~15:00	⑨ 15:00~15:30

予防接種希望日の時間に○をつけて下さい。

【注意事項】

- ・予防接種を受けた方に、お渡しする接種済証を作成するため等に必要ですので、すべての項目をご記入ください。
- ・予防接種希望日は、接種ワクチンを準備する関係上、基本的に変更できませんが、ご都合が悪くなった場合は、ご相談ください。
- ・接種券購入後、接種券の紛失・自己都合による未受診等の場合は、事前に富山県健康増進センター(076-429-7576)にご相談ください。
- ・ご記入いただいた個人情報は、インフルエンザ予防接種に関してのみ使用します。