

インフルエンザ ワクチン接種のご案内

10月18日(水)～11月30日(木)

水・木曜日 13時30分～15時30分

完全予約制のため、お電話や裏面の申込書にてお申し込みください

料金 **4,000円** (税込)

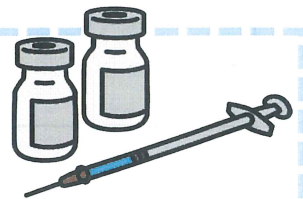
◆注意事項◆

当日は、肩が出しやすい服装でお越しください。

下記に該当される方は、当センターでのインフルエンザワクチン接種はできません。

- ・接種当日に体調不良や発熱（37.5℃以上）のある方
- ・過去にインフルエンザワクチン接種後に何らかの症状があった方
（呼吸困難、接種2日以内の発熱、接種後のじんましん等）
- ・鶏卵、鶏肉のアレルギーをお持ちの方

その他、当日の状態によっては接種ができない場合がございます。
あらかじめご了承ください。



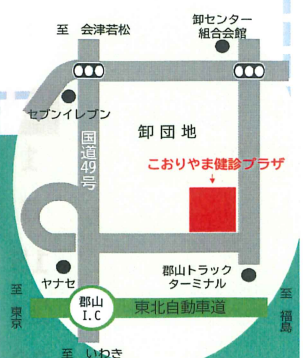
公益財団法人

福島県労働保健センター こおりやま健診プラザ

住所：〒963-0547 郡山市喜久田町卸2丁目15-1

TEL：024-983-7661 FAX：024-983-7662

E-mail：koriyama-plaza@flhc.or.jp



インフルエンザワクチン接種 申込書

(公財) 福島県労働保健センター こおりやま健診プラザ 行

送信先FAX番号 024-983-7662

会社名		ご担当者	
住所	〒	TEL	
		FAX	

氏名	フリガナ	生年月日	性別	接種希望日	
				第1希望	第2希望

※取得した個人情報は当センターの個人情報保護方針に基づき適切に取り扱い、インフルエンザワクチン接種の予約管理の目的で利用いたします。

接種日：10月18日(水)～11月30日(木) 水・木曜日 13時30分～15時30分

★オレンジ色が接種日です

10月

日	月	火	水	木	金	土
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	31				

11月

日	月	火	水	木	金	土
			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		