

# インフルエンザワクチン接種 予約申込書

予約開始は平成29年10月10日からです。

間宮内科クリニック 院長 間宮康喜

下記内容をご記入のうえ FAX **053-471-6120** に送信お願いいたします。

					予約申込日	年	月	日	
住 所	〒 ー								
日中の連絡先 電話番号						FAX			
E-mail									
日程(いずれかに○)	年齢	氏名	性別	生年月日					
A・B・外来			男・女	M・T S・H	年	月	日		
A・B・外来			男・女	M・T S・H	年	月	日		
A・B・外来			男・女	M・T S・H	年	月	日		
A・B・外来			男・女	M・T S・H	年	月	日		
A・B・外来			男・女	M・T S・H	年	月	日		
A・B・外来			男・女	M・T S・H	年	月	日		
A・B・外来			男・女	M・T S・H	年	月	日		

本申込書を **FAX(053-471-6120)**、**郵送** または間宮内科ホームページの申込みフォームにて  
お申し込み下さい。これで**予約完了**となります。

インフルエンザ予防接種予診票は**1人1枚**ずつをコピーして、**当日は全ての項目(当日の体温)を  
記入**してご持参下さい。

**65才以上の方は浜松市指定用紙のため、予約受付後当院から郵送**します。

「インフルエンザワクチンの接種について」は接種する方全員が必ずお読みください。(当日の持参は不要です)

ご不明な点は **053-473-7871** までお願いします。