

# インフルエンザワクチン接種 予約申込書

予約開始は令和 元年10月11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	〒 _____						
日中の連絡先 電話番号				FAX			
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

本申込書を受付にて、またはFAX(053-471-6120)、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 053-473-6120 までお願いします。