

# 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3年10月6日からです。

間宮内科クリニック 院長 間宮康喜

					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 13:00～13:30 13:30～14:00 14:00～14:30 14:30～15:00			男・女	M・T S・H	年	月	日	
A・B 13:00～13:30 13:30～14:00 14:00～14:30 14:30～15:00			男・女	M・T S・H	年	月	日	
A・B 13:00～13:30 13:30～14:00 14:00～14:30 14:30～15:00			男・女	M・T S・H	年	月	日	
日程(いずれかに○)	年齢	氏名	性別	生年月日				
外来(接種希望日: ) 午後のみ			男・女	M・T S・H	年	月	日	
外来(接種希望日: ) 午後のみ			男・女	M・T S・H	年	月	日	
外来(接種希望日: ) 午後のみ			男・女	M・T S・H	年	月	日	
外来(接種希望日: ) 午後のみ			男・女	M・T S・H	年	月	日	

本申込書を受付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。

外来接種は平日午後(木曜を除く)のお時間のみになりますのでご了承ください。

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)

※予防接種のみ『外来』で希望の方は、一度受付までお問い合わせください。

※新型コロナワクチンを接種した方は、必ず2週間以上経ってからインフルエンザワクチン接種を行ってください。

ご不明な点は 053-473-6120 までお願いします。