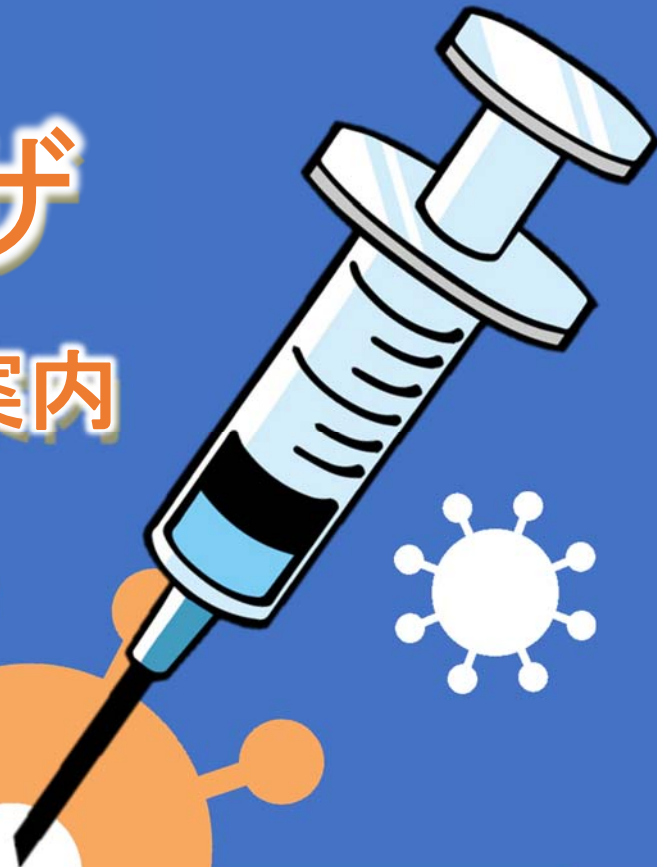
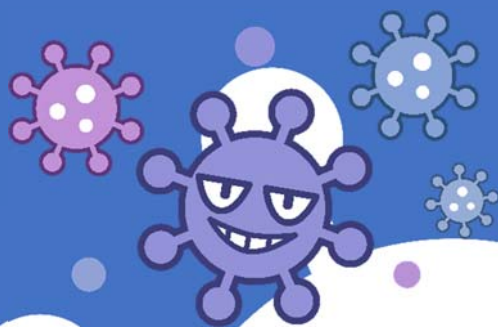


インフルエンザ 予防接種のご案内



インフルエンザは例年 12 月から流行します。

医療従事者が感染症を「うつさない、うつされない」ためにはワクチン接種が効果的です。

自分自身が感染源とならないためにも、早めの対策を！

ぜひこの機会にお申し込みください。

令和 7 年 10 月 27 日 全国柔整鍼灸協同組合

【日時】

令和 7 年 **11 月 9 日(日)** 9:00 ~ 11:00

申込締切: 10 月 28 日(火) 17:00、事前申し込みが無い場合、接種不可

【料金】

3,500 円(税込) ※接種料は 12 月末送金引き落とし

65 歳以上の方は、お住まいの市町村より補助制度を受けられる場合があります。

詳細は事前に各自治体にご確認ください。

【対象】

組合員および関係者（福利厚生等にご利用ください）

【会場】

医療法人美和会 平成クリニック（裏面を参照してください）

（大阪府大阪市北区中津 1-11-6）※会場に駐車場はございません

注意事項: 妊婦の方は、医師が不相当と判断した場合、接種ができません。

※ワクチンは、A 型株 2 種と B 型株 1 種の混合ワクチンです。

※その他のワクチン接種時はこれまでどおり 2 週間以上の間隔が必要です。



会場までのアクセス	
下記 QR を読み込むと Google マップで会場付近を検索できます	医療法人美和会 平成クリニック 〒531-0071 大阪市北区中津 1-11-6 TEL:06-6292-0006 ◆ 大阪メトロ御堂筋線「中津駅」下車徒歩 1 分 ①番出口を出てすぐの横断歩道を渡ってまっすぐ ◆ <u>会場に駐車場はございません</u>
お問い合わせ・申込方法	
下部申込用紙にご記入の上、FAX いただくか、 右 QR の専用フォームからお申し込みください。 FAX:06-6315-5560 申込締切日:10 月 28 日(火) 17:00 キャンセル締切日:11 月 4 日(火) 17:00 お問い合わせ:06-6315-5530	お申込みはQRをクリック

令和7年 月 日

会員番号							フリガナ 組合員氏名		
緊急連絡先	※当日連絡がとれる番号をご記入ください						年齢	歳	

※各種ワクチンの接種間隔は2週間以上必要です。

組合員自身は予防接種をお申し込みされますか？
☐ する
☐ しない ※必ずどちらかをお選びください

※ 組合員以外で接種を希望する方は、こちらにご記入ください ※	
1	フリガナ () 受診者氏名 () 年齢 (歳)
2	フリガナ () 受診者氏名 () 年齢 (歳)
3	フリガナ () 受診者氏名 () 年齢 (歳)
4	フリガナ () 受診者氏名 () 年齢 (歳)

お申し込み FAX : 06-6315-5560