

「インフルエンザ予防接種」のご案内

今年度も、「インフルエンザ予防接種」を実施いたします。

予防接種の実施機関は、戸田中央総合病院です。

申し込みについては、申込用紙と一緒に現金を添えて、組合事務所に持参していただくか、FAX、メールで、申し込みください。FAX、メールで申込の場合、下記口座に入金確認後、予診票発送となります。

振込先：金融機関 青木信用金庫 朝日支店 普通3124424
口座名義 建設埼玉鳩ヶ谷地区本部 委員長 薄井 幸三

なお、インフルエンザ予防接種の予診票に事前にご記入の上、当日ご持参ください。

また、予防接種を受ける前に、体温測定があります。当日体調のすぐれない方は接種をご遠慮下さい。

コロナワクチン接種後15日を経過するまでは、インフルエンザワクチン予防接種をお控えください。

※社会情勢により中止になる場合がございます。

記

接種日・会場 令和5年11月29日(水) 戸田市商工会館3階
(戸田市上戸田1-21-23 TEL048-441-2617) 裏面地図をご参照下さい。

時 間 午後2時から4時00分まで ※左記時間内にお越しください。

対 象 者 * 18歳以上～64歳までの方

* 卵アレルギーのある方、妊娠している方は受けられません。

費 用 ・ 組合員本人 及び 建設国保加入者 1名 1,500円

・ そのほかの方 1名 3,500円

※そのほかの方(3,500円)は申込時仮受付しますが、申込み状況によりお断りする場合がございます

締 切 り 令和5年11月17日(金)まで

定員(70名)になり次第締め切りとさせていただきます。

注 意 事 項 会場ではマスクの着用をお願いします。

駐車可能台数が少ないため、満車の場合は戸田市役所もしくは近隣の
有料駐車場をご利用下さい。

切り取り線

インフルエンザ予防接種 申込用紙

氏 名	該当区分	組合員番号	連絡先：電話番号	生年月日
				西暦 年 月 日
				西暦 年 月 日
				西暦 年 月 日
				西暦 年 月 日
				西暦 年 月 日



- 1：建設国保加入者
2：建設埼玉組合加入のみ
3：その他

☆受診料 1,500円× 人 + 3,500円× 人 = 円

FAX番号： 048-287-0068

メール： hatogaya@kensetsu.or.jp