

## 「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6年11月25日(月) 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6年11月18日(月)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