

# インフルエンザワクチン（新規患者さん用）申込書

当院では一般の方を含め希望される方の接種を行っています。

インフルエンザワクチンの日程

11月2日（火） 13：30～15：30	11月4日（木） 13：30～15：00	15才以上の方の日程です
11月9日（火） 13：30～15：30	11月11日（木） 13：30～15：00	
17：00～18：15		11月13日（土） 13：00～14：30
11月16日（火） 13：30～15：30	11月18日（木） 13：30～15：00	
	11月25日（木） 13：30～15：00	
11月30日（火） 13：30～15：30	12月2日（木） 13：30～15：00	12月4日（土） 13：00～14：30
12月7日（火） 13：30～15：30	12月9日（木） 13：30～15：00	
11月14日（火） 13：30～15：30	12月16日（木） 13：30～15：00	
17：00～18：15		

FAX 073-474-2387

## ワクチン初診申し込み用紙

※太線の枠内のみ、ご記入ください。

申込日	年 月 日
* ふりがな	男
* 氏 名	女
* 生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
* 住 所	
* 電話番号	( ) -
和歌山中央医療生活協同組合に加入されていますか？ はい ・ いいえ 当院は、組合員の出資金によって、運営されています。 未加入の方は、ご理解の上、組合への加入をお願いします。	

個人情報の取り扱いについて  
 当院が知り得た個人情報は、  
 治療に関わる緊急連絡等で使用する  
 場合があります。

身分証（添付欄）保険証・運転免許証など  
 （添付するか、もしくは写真を撮らせて頂きます）