令和６年１０月７日

　組　合　員　各　位

松本流通センター協同組合

事務局 (TEL58-5301)

インフルエンザ予防接種の実施について

　　下記により、インフルエンザの予防接種を実施します。

ワクチンを確保する都合上、**１１月１日（金）**までに申し込みください。

１０人以上の申込がある場合、申込書(excel)を組合HPからダウンロードしていただき、希望者をメールで送信願います。（組合HP　http://www.avis.ne.jp/~velne/）

例年通り、接種時間の割り振りをさせていただきますのでご協力をお願いします。

記

１　日　時　 **１１月２１日（木）午後1時３０分～３時３０分**

**１１月２２日（金）　　　　　〃**

**１１月２６日（火）　　　　　〃**

※各日200名の定員となります。

　２　場　所　　　 松本市公設地方卸売市場　２階　大会議室

　　３　料　金　　　予防接種　料金　３，３００円（税別）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（税込３，６３０円）

　　４　支払方法　　請求書を発行致しますので、期日までにお振込願います。

　　５　当日の準備　一　当日の体温を各自測定して下さい。

　　　　　　　　　　二　予診票を組合HPからダウンロードしていただくか、事務局へ取りに来ていただき、必要事項を記入の上、当日お持ちください。

　　　　　　　　　　　　予診票の左上に会社名の記入をお願いします。

６　長野県卸商業団地健康保険組合に加入の方は1,500円の補助があります。

　　　　各事業所に申込用紙が届いておりますので、必要事項を記入の上、領収書を健康保険組合へ提出してください。

締切り１１月１日（金）

松本流通センター協同組合　行

（ＦＡＸ５８－８４３７）

インフルエンザ予防接種申込書

住　所

企業名

担当者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏　　　　名 | 希望日（〇印願います。） | 個人で領収書が必要な方は〇印願います。 |
| １１月２１日 | １１月２２日 | １１月２６日 |
| 1 | 　 |  |  |  |  |
| 2 | 　 |  |  |  |  |
| 3 | 　 |  |  |  |  |
| 4 | 　 | 　 |  |  |  |
| 5 | 　 |  |  |  |  |
| 6 | 　 | 　 |  |  |  |
| 7 | 　 |  |  |  |  |
| 8 | 　 | 　 |  |  |  |
| 9 | 　 | 　 |  |  |  |
| 10 | 　 | 　 |  |  |  |