

R8年度_出張インフルエンザ予防接種申込書【記入例】

【お申込企業様情報】

漏れないよう、必要事項をご記入下さい

【接種情報】

接種対象者様	①				※ご家族様の接種：中学生以上の方のみとなっております		
接種人数	従業員様	②	名	ご家族様	※③	名	※おおよその人数で結構です
接種方法	④			※30名様以下の場合には来院接種のご協力をお願いしております			
出張回数	⑤	※別紙_お申込みについてに記載されている接種人数と所要時間をご参考の上、回数をご指定下さい					
お支払方法	⑥			領収書の発行（現金でお支払の場合のみ選択）			※⑦

①～※⑦までのうち、該当する箇所は、漏れないようご記入下さい

接種対象者様	①	従業員様のみ 従業員とご家族様	→	どちらかをご記入下さい
接種人数	②	接種する従業員様数（おおよその人数で結構です）		
	※③	ご家族様の接種もご希望の場合のみ、ご記入下さい		
接種方法	④	出張接種のみ 出張＋一部来院接種	→	どちらかをご記入下さい
出張回数	⑤	1回～2回のうち、ご希望の回数をご記入下さい		
お支払方法	⑥	会社様へご請求→一括お振込み 会社様へ月末締ご請求→月単位でのお振込 当日（各自が現金支払） 当日（会社様が全員分現金支払）	→	ご希望のお支払方法をご記入下さい
	※⑦	現金でお支払の場合のみ、要/不要をご記入下さい		

【ご希望日時】 ※複数回の場合はそれぞれの希望日と接種人数をご入力下さい

出張1回目	日付	開始時間	終了時間	接種人数	接種場所	駐車場有無
第1希望日	⑧	⑨	⑨	⑩	⑪	⑫
第2希望日						
第3希望日						

第2希望日まで必須入力、極力第3希望日までご記入下さい

日付	⑧	西暦表記でご記入下さい（2026/10/25 など）
開始・終了時間	⑨	24時間表記でご記入下さい（10：30 など）
接種人数	⑩	②＋※③の合計人数をご記入下さい
接種場所	⑪	御社内 社外の別会場（御社にてご用意） 未定（クリニックと要相談）
		→ ご希望の場所をご指定下さい
駐車場有無	⑫	御社または会場の駐車場利用可 近隣有料駐車場有 近隣有料駐車場無
		→ 駐車場情報をご提供下さい