

事務担当者の皆様へ

インフルエンザの申請方法 が①・②で選択可能！

①今までどおりの様式第16号による申請
(会員1人につき申請書1枚)

②事業所でまとめて複数会員の申請 <事前登録制>
(1度に複数会員の申請が可能) 会員5名以上の事業所におすすめてす

②を希望する場合、下記申込書に必要事項を記入し10月31日(木)17時ま
でに FAX (0538-37-4602) ください。(11月以降も登録は可能です)
とらいあぐる磐田にて受付後、事業所毎個別に説明させていただきます

* インフルエンザの申請はご持参いただくか、郵送でお願いします。FAX不可
ただし月末等でお急ぎの場合は仮受付いたしますので電話連絡をください

ご不明な点はとらいあぐる磐田 TEL : 0538-37-4566 までお問い合わせください

<申込書>

インフルエンザ予防接種補助の事業所まとめ申請を申し込みます

事業所NO : _____

事業所名 : _____

担当者名 : _____

FAX・メール : _____

とらいあぐる磐田
受付日・受付印