

令和2(2020)年 10月 8日

寮生の保護者様

学校法人 早稲田大阪学園
早稲田摂陵中学校・高等学校
新清和寮統括責任者 神谷 雄毅

インフルエンザ予防接種の実施について

秋冷の候、保護者の皆さまにはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。日頃は寮の運営に関しましてご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、例年10月下旬頃よりインフルエンザの感染が増加傾向にあり、寮でもインフルエンザの集団感染予防に全力で努めて参りたいと存じます。つきましては、インフルエンザ集団感染の予防対策の一環としまして、希望者を対象にインフルエンザ予防接種を下記の要領で実施することとなりました。インフルエンザの予防接種は任意接種となっておりますので、下記の要領を必ずご確認の上、接種をご検討いただきまして、同封の希望調査票に必要事項記入ならびに押印の上、FAXにて10月23日(金)までに学校事務室宛にお送りください。後日、接種を希望される場合のみ「予診票」をお送りいたします。

なお、10月30日(金)を過ぎてからの変更はお受けできませんので、あしからずご了承ください。

記

1. 接種予定日 11月12日(木) 17:30~
2. 施設 寮内
3. 委託医療機関 医療法人ガラシア会(寮医)
4. 費用 4,070円(寮費等の11月27日振替時に合わせて徴収)
5. その他 変更希望は、寮事務所(072-629-9003)へ連絡してください。
当日の体調を考慮して担当医が「接種不可」と判断した場合、
接種を見合わせる事となります。追加の日程はございません。

FAX 072-643-6628

早稲田摂陵中学校・高等学校 学校事務室宛

インフルエンザ予防接種希望調査票

令和 2 年 月 日

- インフルエンザ予防接種を希望します
- インフルエンザ予防接種を希望しません

____年 ____組 ____番 寮生名 _____

保護者氏名 _____ (印)

10月23日（金）までに FAX をお願いいたします。