

令和6年9月30日

保護者の皆様へ

立花学園高等学校  
学校長 矢藤 慎一

## インフルエンザ集団予防接種のご案内

秋冷の候、保護者の皆様にはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃より、本校の教育活動にご理解ご協力いただき感謝申し上げます。

さて、本校では、希望者を対象にインフルエンザ集団予防接種を実施致します。予防接種にかかる費用は個人負担になりますが、学校で接種できるよい機会ですので、特に受験を控えている3年生は予防接種を受けることをお勧めいたします。

つきましては、下記の通りに集団予防接種を実施致します。接種を希望される場合はお早めに申し込み頂きますよう、お願い致します。

### 記

日程 : 令和6年11月8日(金)・18日(月)

場所 : 立花学園高等学校 視聴覚室

時間 : 放課後 15:30 ~

費用 : 4,000円

支払い : 後日、授業料と一緒に引き落としさせていただきます。

ワクチン種 : 季節性インフルエンザワクチン

実施機関 : 医療法人社団 コンパス コンパスクリニック(学校健診実施医療機関)

申込方法 : 申込書を学級担任まで提出してください。

申込期限 : 10月1日(火)~10月7日(月)まで

注意事項 : 予防接種によって副反応が発症した場合、学校は責任を負いません。

当日欠席や体調不良にて接種できなかった生徒は、接種費用の引き落としはありません。

ご質問等がございましたら、養護教諭(小西・坂田)までご連絡ください。

----- キ --- リ --- ト --- リ -----

## インフルエンザ集団予防接種申込書

インフルエンザ集団予防接種を申し込みます。

令和6年 月 日

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

印