

申込締切：8月23日（月）必着

FAX：0562-32-5366

東海商工会議所共同職域接種追加申込書

事業所名	
担当者名	
住所	
電話番号	

<希望申込内容>

希望する日程に人数をご記入ください。

時間については指定できません。記載の時間内で当所より指定させていただきます。

1回目の日程（2回目はこの4週間後になります）

9月6日（月） 15時～18時30分	9月7日（火） 15時～18時30分	9月11日（土） 9時～13時	9月12日（日） 9時～13時
人	人	人	人
		9月11日（土） 15時～18時30分	9月12日（日） 15時～18時30分
		人	人

問合先 東海商工会議所 TEL **0562-33-2811**