04大海国高第1044号

令和4年　11月　14日

保護者 様

大島海洋国際高等学校長

川　口　元　三

（公印省略）

インフルエンザ予防接種に関する同意書

日頃より、本校の教育活動にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

さて本校では例年お子様の健康維持のため、本校産業医による予防接種を希望者向けに実施しています。今年度についても実施が可能となりました。つきましては、「インフルエンザワクチンの接種について」をよく読み、十分にご理解、ご納得された上で、お子様に接種させるか否かをご判断下さい。接種を希望される場合は、期限までに必ず希望調査にご回答ください。（保護者同意が無ければ予防接種は受けられません。期限が過ぎてからの受付はできません。）

接種日は令和4年12月2日（金）を予定しております。（学校内体育館にて学校医が予防接種を行います）

　接種希望の方のみ、令和4年11月24日（木）にまでにご回答お願い致します。

予防接種にかかる費用　　4,500　　円は、積立金より支出させて頂きます。

インフルエンザ予防接種に関しましてご不明点がございましたら、下記連絡先までお願い致します。

東京都立大島海洋国際高等学校

東京都大島町差木地字下原

℡04992-4-0385

担当：養護教諭　村木