



衛生署



為智障人士提供流感疫苗  
簡介會

回條

請填妥以下回條並於 8月1日前傳真至衛生署疫苗計劃辦事處 (傳真: 2713 6916)。

本學校 / 服務機構欲於 2016/17 年度 參與為智障人士(非住院舍)提供流感疫苗  
2016/17 於院舍防疫注射計劃下的接種安排。

學校 / 服務機構名稱		
學校 / 服務機構地址		* (香港/九龍/新界東/新界西)
聯絡人	姓名	* (先生/女士)
	職位	
聯絡電話		
傳真		
電郵		
於本學校 / 服務機構接受服務的智障人士總人數		

(\* 請刪去不適用者)

本處職員將於稍後時間聯絡貴 學校 / 服務機構作準備及派遞計劃物資。

聯絡人簽署 : \_\_\_\_\_

聯絡人姓名 : \_\_\_\_\_

日期 : \_\_\_\_\_