申請表 – 表格甲

「2023/24 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」
幼稚園/幼兒中心外展

學校請於**2023 年 6 月 30 日**或之前以傳真或電郵方式交回此**表格甲**至衞生防護中心項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：**2320 8505** /電郵地址：sivop@dh.gov.hk）。

學校請在適當方格內加上「√」號:

1. 貴校會否參加「2023/24 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」？
   ☐ 會（請填寫**第 2 題**）
   ☐ 否（申請表完。請於下方提供學校資料、簽署及提交**表格甲**。）

2. 貴校會否自行選擇疫苗外展隊的醫生？
   ☐ 會，我們將自行選擇服務醫生 （請於下方提供學校資料及簽署，並填妥**表格乙**。請提交**表格甲及表格乙**）
   ☐ 不會。（請**填寫第 3 題**，於下方提供學校資料、簽署及提交**表格甲**。衞生署將為學校配對服務醫生。）

3. 貴校會選擇哪一種季節性流感疫苗？（請選**一項**）
   ☐ 注射式（滅活季節性流感疫苗）
   ☐ 噴鼻式（滅活季節性流感疫苗）
   ☐ 兩者皆可

學校名稱: _____

學校地址: _____

學生人數: _____

所屬區域： 香港/ 九龍/ 新界東/ 新界西

聯絡電話: _____

電郵地址: _____

傳真號碼: _____

學校代表簽署 : _____

學校代表姓名 : _____

學校代表職位 : _____

日期 : _____

學校印章: