

申請表 – 表格乙

「2021/22 季節性流感疫苗學校外展（免費）」

幼稚園/幼兒中心外展

自選醫生/醫療機構資料

學校請於自選服務醫生後填妥此表格乙，並於 **2021 年 5 月 13 日** 或之前以傳真或電郵方式交回衛生防護中心項目管理及疫苗服務科（傳真號碼：**2320 8505** / 電郵地址：sivop@dh.gov.hk）。

學校名稱：_____

第一部分 – 由學校填寫

本校**同意**參加 2021/22 季節性流感疫苗學校外展（免費），並已聯絡下列醫生/醫療機構到校提供免費流感疫苗接種。

醫生姓名：_____

醫療機構名稱：_____

本校與服務醫生協定使用以下疫苗：（請只選一項）

☐ 注射式（滅活季節性流感疫苗）

☐ 噴鼻式（滅活季節性流感疫苗）

第二部分 – 由服務醫生填寫

本人/ 本人其醫療機構**同意**透過自選醫生/醫療機構為上述學校提供疫苗接種。

醫生簽署	:	_____	診所/醫療機構印章：
聯絡人姓名	:	_____	
聯絡人職位	:	_____	
醫生/醫療機構聯絡電話	:	_____	

填妥第一及第二部分後由學校代表提交

學校代表簽署	:	_____	學校印章：
學校代表姓名	:	_____	
學校代表職位	:	_____	
聯絡電話	:	_____	
日期	:	_____	