

(電子メール施行)

福 号 外
公 立 宮 城 号 外
一 財 宮 教 互 号 外
令 和 7 年 9 月 2 日

各所属所長 殿

宮 城 県 教 育 庁 福 利 課 長
(公 印 省 略)
公 立 学 校 共 済 組 合 宮 城 支 部 事 務 局 長
(公 印 省 略)
一 般 財 団 法 人 宮 城 県 教 職 員 互 助 会 事 務 局 長
(公 印 省 略)

令和7年度インフルエンザ予防接種(会場型)について (通知)

このことについて、別添「実施要領」に基づき集団接種を実施しますので、貴所属職員(共済組合員・互助会員・その他の職員)へ周知するとともに接種について御配慮願います。

なお、申込方法等については、下記のとおりです。

記

1 申込方法等

接種希望者が、パソコン又はスマートフォン等で「電子申請システム」から直接申込みを行ってください。

【パソコンからの申込み】

電子申請 URL : <https://logoform.jp/form/GQGB/1140350>

【スマートフォン等からの申込み】

二次元コード :



※1 **申込みは1人1回までです。申込完了後に完了メールが届きますので、必ず内容を確認願います。また、所属所の担当者へ申込内容を報告願います。**

※2 **申込内容に、変更・取消等がある場合は、至急事務局まで連絡してください。**

※3 申込み時に入力いただくメールアドレスは、令和7年度インフルエンザ予防接種に関する連絡にのみ利用し、その他の目的で使用することは一切ありません。

2 申込期間 **令和7年9月5日(金)午前9時から令和7年9月22日(月)午後5時まで**

3 決定通知 申込者の決定は令和7年10月10日(金)までに書面で各所属所宛て通知します。

4 その他

(1) 自然災害等により中止する場合がありますのでご了承願います。やむを得ず中止する場合は、申込時に入力いただいたメールアドレス宛に連絡します。

(2) 会場によって接種時間が異なりますので、「実施要領」をご確認ください。

担当：総務事業班 岩渕

電話：022-211-3678

E-mail:hukurg-1@pref.miyagi.lg.jp