年　　月　　日

申　立　書

岡山県関係職員労働組合連合
　執行委員長　中原　弥生　殿

申　立　日　　年　　月　　日
支部分会名
氏　　名　　㊞

インフルエンザ予防接種については、次のとおり相違ありません。
申立内容について、必要に応じ医療機関に照会することを承諾します。

記

1　接種日

2　医療機関名

3　接種費用