

## 報名表

### 「2024/25 季節性流感疫苗學校外展計劃」 幼稚園/幼兒中心外展

學校請於 2024 年 7 月 15 日 或之前以 傳真或電郵 方式交回此 報名表 至衛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：

#### 甲部：學校資料

學校名稱：

學校地址：

所屬區域：

香港/ 九龍/ 新界東/ 新界西

學生人數：

聯絡電話：

電郵地址：

傳真號碼：

#### 乙部：季節性流感疫苗學校外展計劃的選項 (可選多於一項)

1. 請選擇 貴校會參加的季節性流感疫苗學校外展計劃 (可同時參加兩項計劃，計劃資訊可參閱附件)

2024/25 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃 (請參閱附件一並填寫丙部)

2024/25 疫苗資助學校外展 (可額外收費) 計劃\* (請參閱附件二，閱讀丁部並填寫戊部)

\*選擇疫苗資助學校外展 (可額外收費) 計劃的學校可於 2024 年 9 月起從醫健通 (資助) 系統網頁 <https://apps.hcv.gov.hk/Public/tc/SPS/Search> 的已登記醫療服務提供者名單選擇醫生並與醫生商討有關的服務條款。如欲了解更多詳情，請參閱《如何在非診所場地安排疫苗接種活動的指引》。  
([https://www.chp.gov.hk/files/pdf/guidelines\\_vaccination\\_nonclinic\\_tc.pdf](https://www.chp.gov.hk/files/pdf/guidelines_vaccination_nonclinic_tc.pdf))

不打算參加以上任何一項 2024/25 季節性流感疫苗學校外展計劃 (請選擇不參加的原因，閱讀丁部並填寫戊部)

不參加的原因（可選多於一項）：

- 資源（如學校的空間、人手）不足以安排外展疫苗接種活動
  - 學期時間表緊湊不足以安排外展疫苗接種活動
  - 會鼓勵家長自行安排學生到已參與「疫苗資助計劃」（VSS）的私家醫生接種
  - 已安排參加其他機構舉辦的外展計劃
  - 其他：
- 

**丙部：報名參加 2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃**

**2. 請選擇參加 2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃的形式**

- 自行選擇服務醫生  
(請閱讀丁部並填寫戊部，並填寫補充表格。請提交報名表及補充表格)
- 衛生署為學校配對服務醫生  
(請填寫第3題，閱讀丁部並填寫戊部並提交此報名表。衛生署將為學校配對服務醫生。)

衛生署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？**

- 注射式（滅活季節性流感疫苗）
  - 噴鼻式（滅活季節性流感疫苗）
  - 不指定（兩者皆可）
- (請閱讀丁部並填寫戊部)

**丁部：收集資料目的**

政府將使用此表格收集的資料來處理 貴校的申請以及推行和監督季節性流感疫苗學校外展計劃。所收集的資料主要會在政府機構內用作統計和研究用途；及作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。政府亦可能於有需要時，就以上所列收集資料的目的而向其他機構和第三者人士披露。

**戊部：聲明**

本人在此聲明報名表所填寫及向衛生署提交的資料是真實及準確的。

學校代表簽署：

學校代表姓名：

學校代表職位：

聯絡電話：

日期：

學校印章：

_____
_____
_____
_____