

申請表 – 表格甲

「2022/23 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」 中學外展

學校請於 **2022 年 11 月 1 日** 或之前以傳真或電郵方式交回此**表格甲**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：

- 貴校會否參加「2022/23 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」？
 會（請填寫**第 3 題**）
 否。不參加的原因：
（請填寫**第 2 題**）
- 貴校會否透過「疫苗資助學校外展（可額外收費）」安排學校外展流感疫苗接種活動(<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100634.html>)？
 會（申請表完結。請於下方提供學校資料及簽署，並填妥**表格甲**。請直接與「疫苗資助計劃」醫生名單上的醫生聯繫：
https://www.chp.gov.hk/files/pdf/list_of_doctors_providing_vaccination_at_non_clinic_settings_tc.pdf）
 否。（申請表完結。請於下方提供學校資料及簽署，並填妥**表格甲**。）
- 貴校會自行選擇疫苗外展隊的醫生嗎？
 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。（請於下方提供學校資料、簽署及提交**表格甲**。衛生署將為學校配對服務醫生。）

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：