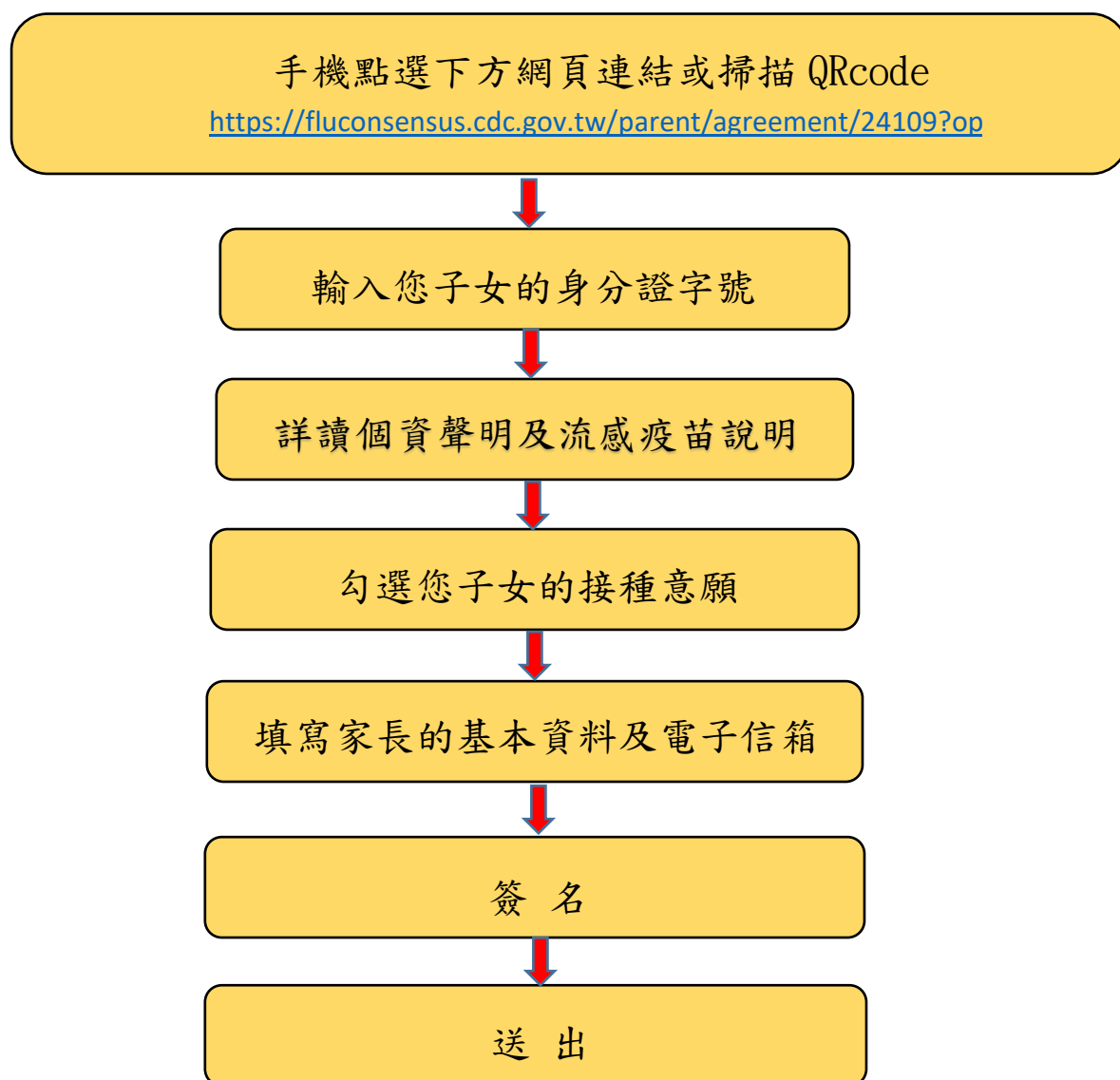


親愛的家長您好：

今年度本校配合台南市衛生局合約醫療團隊，由「侯世婷小兒科診所」於
112 年 11 月 8 日進校施打公費流感疫苗。

即日起至 112 年 10 月 6 日，請「五專一年級至三年級」家長點選下方連結
或掃描 QRcode 填寫施打意願書及相關資料以完成登記。



如有任何疑問，請洽本校健康中心：06-2674567 分機 245
有關系統操作問題，請洽系統客服：02-23959825 分機 3201

手機點選下方網頁連結或掃描 QRcode
<https://fluconsensus.cdc.gov.tw/parent/agreement/24109?op>



校園流感疫苗電子化系統

112年度校園流感疫苗接種意願書

請您先詳細閱讀以下注意事項及個資保護說明。請輸入學生身分證字號，並勾選同意注意事項及說明，經身分驗證後即可填寫接種意願書。

學生身分證字號:

☒ 我已閱讀並同意「校園流感疫苗電子化系統」注意事項及個資保護說明

☒ 我已閱讀並同意「流感疫苗說明」

開始填寫

1

輸入學生身分證

校園流感疫苗電子化系統

112年度校園流感疫苗接種意願書

學生姓名: [REDACTED]

性別: [REDACTED]

預計接種日期: 112年11月08日

我已經閱讀並了解流感疫苗相關資訊，亦確認我的子女無接種意願書所述接種禁忌。

接種意願

☒ 同意接種

☐ 不同意接種

關於流感疫苗Q&A

下一步

2

勾選意願

校園流感疫苗電子化系統

112年度校園流感疫苗接種意願書

請確定您是學生的家長，並有權填寫流感疫苗接種意願。

家長(法定代理人或監護人):

親屬關係:

請選擇親屬關係

電子信箱:

簽署、接種結果及其他注意事項，將透過您填寫的電子郵件聯繫。

備註: 依民法第1089條第1項及第1091條規定，對於未成年子女之權利義務，除法律另有規定外，由父母共同行使或負擔之。父母之一方不能行使權力時，由他方行使之。未成年無父母、或父母均不能行使、負擔對於其未成年之權利、義務時，應置監護人，由監護人同意。

下一步

3

填寫資料

校園流感疫苗電子化系統

112年度校園流感疫苗接種意願書

家長簽名 清除

請簽正楷全名

請務必在上方線框範圍內簽寫正楷全名

送出

回上一步

4

簽名