

臺南市政府教育局 函

地址：73001臺南市新營區民治路36號
承辦人：王瓊芳
電話：06-6356683
電子信箱：erinwang@tn.edu.tw



受文者：嘉義縣政府

發文日期：中華民國110年7月26日
發文字號：南市教安（二）字第1100903399L號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明二（0903399LA0C_ATTCH23.pdf、0903399LA0C_ATTCH24.pdf）

主旨：檢送貴屬學校人員於本市施打COVID-19疫苗名單1份，請協助通知於110年7月31日（星期六）下午至成大醫院施打，請查照。

說明：

- 一、為配合本市公私立國高中教職員工COVID-19疫苗施打作業，請協助通知登記於本市施打之貴縣學校之人員，依下列日期及地點進行施打：
 - （一）施打日期：110年7月31日（星期六）下午時段。
 - （二）施打地點：成大醫院（地址：臺南市北區勝利路138號）。
 - （三）應攜帶物品：身分證、健保卡、AZ疫苗接種評估及意願書。
 - （四）全程配戴口罩。
 - （五）本次為專案施打，已統案完成掛號預約，個人無需再做預約，請務必提醒教師依指定時段前往。
 - （六）報到注意事項：請於施打前一日（30日）至成大醫院官網查詢預約號，並依建議時間報到施打(<https://service.tn.edu.tw>)。





hosp.ncku.edu.tw/Tandem/RegQueryUI.aspx?Lang)。

二、檢送旨揭施打名單(附件1)及「AZ疫苗接種評估及意願書」
(附件2)各1份。

正本：嘉義縣政府

副本：本局學輔校安科



裝



訂

線