

ふあつくすばんごう F A X 番号 : 072-877-6963 しじょうなわてしりつほけんせんたー 四條畷市立保健センターあて

しんがたころなういるすわくちんせつしゅよやくとどけでしよ ふあつくすそうふよう
新型コロナウイルスワクチン接種予約届出書 (F A X 送付用)

れいわ ねん がつ にち
令和 年 月 日

しじょうなわてしちょう
四條畷市長あて

とどけでしや しめい
届出者 氏名

せつしゅけんばんごう
接種券番号

せいねんがっぴ
生年月日

しくちょうそんこーど
市区町村コード

れんらくさき めーるあどれす
連絡先のメールアドレス

ふあつくすばんごう
または F A X 番号

接種券				
券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	〇〇県〇〇市		123456	
券番号	1234567890			
氏名	厚生 太郎			

1234567890123456

せつしゅけんばんごう せいねんがっぴ きにゆう よやく
※接種券番号・生年月日の記入がなければ予約できません。

きぼうにちじ かなら だい きぼう きにゆう
1 希望日時 (必ず第3希望まで記入してください。)

だいいちきぼう 第一希望	月 日	時～ 時
だいにきぼう 第二希望	月 日	時～ 時
だいさんきぼう 第三希望	月 日	時～ 時

よやく いっしゅうかんいじょうまえ よやくじょうきょう きぼう にちじ よやく
※予約は一週間以上前からです。予約状況により、希望の日時を予約できないことがあります。

よやく ふあつくす めーる し
※予約ができたら、F A X またはメールにてお知らせします。

きぼう ひ よやく べつ ひ よやく れんらく
希望の日で予約できなければ、別の日で予約するよう連絡します。

きぼうじかん じかんたんい きにゆう れい じ じ
※希望時間は1時間単位で記入してください。(例：15時～16時)

きぼうばしょ
2 希望場所

--

せつしゅけん つ せつしゅかのう いりょうきかんりすと せつしゅ ばしょ かくにん
※接種券に付いている「接種可能な医療機関リスト」などから、接種できる場所を確認してください。(例：保健センター、畷生会病院など)

せつしゅとうじつ たす ひつよう ひつよう ひと まるじるし
3 接種当日に助けが必要ですか。必要な人は丸印

しゅわつうやく よやくひつき ひつだん た
手話通訳 要約筆記 筆談 その他 ()