提出先:四條畷市立保健センター FAX番号:072-877-6963

しんがたころなういるすかくちんせっしゅよやくとどけでしょふぁっ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(FAX送付用)

かれ 発 ガラ にち

にようなわてしきょう 四條畷市長あて

にようなわてし 四條畷市において	く、学防	うちょう 方接種を	受けたい	いので、	<u>か</u> 艶のと	おり、接	種子約篇	出書を携	量出いた	します。	
ふりがな											
氏名											
住民票に記載	ラ の T	F									
住所 住所											
生年月日	西暦				车		月				にち 日
道絡芜		マールア	^{どれす} ドレス								
		またはFAX番号									
せっしゅけんばんごう 接種券番号											
接種状況		□未接種									
		接種落笆数(🗆 1 📋 · 🗆 2 🗓 · 🖂 3 🗓 · 🖂 4 📋 · 🖂 5 🗓 · 🖂 6 🗒									□6回)
		前回接種した ウクチン									
		□ プァイザー従来塑 □モデルナ従来塑 □武田社(グババックス)									
		□ つずんずーまきくる ~ 雑数だ2値 □ もずんままきくる ~ 雑数だ2価									
		□その他()	
		前回接種時期:令和 年 育 皆 接種時の住民等所在地:									
※接種券番号・生	年月日	の記入	がなけれ	にば予約で	できません	J.					
さばこにも10 ふねと	だ い、き	15° 5	* 1- 10 5			₩-1 a * 13° 5	78 10 to to to	3	. A		
1 希望日時(必っ	ず第3素	発望まで	で記入し、	てくださ		接種希望	百の3日前	うまで予約	を受け付け	ナます	
第1希望	ř.			Î	E 5		時~				時
第2希望			الم	Î	にち 日			時~	_		時
第3希望			Ď.	•	にち 日			時~			時
※予約は一週間以上 ※上が、	が表 がら、 たまっくす、	です。字	約状況	により、着	野望の日時:	を予約できる。	ないことが	があります	つひ よやく	1	れんらく、・・・

2 希望場所

第1希望	第2希望

※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。

手話通訳 その他(3 接種当日に助けが必要ですか。 筆談 要約筆記

[※]予約ができたら、『ÃXまたはメールにてお知らせします。※希望の肖に予約できなければ、別肖で予約するよう運絡します。