

| | |
|------|--|
| 事業所名 | |
| 住所 | |
| 代表者名 | |

| | | |
|-------------|-----------------------------------|---------|
| 連絡担当者 | 所属 | 氏名 |
| 電話番号 / FAX | — / — | / — / — |
| E-mail | | |
| 予約確定連絡後のFAX | FAXで予約が確定した申込者一覧の送付を 希望する ・ 希望しない | |

| 申込者氏名 | 生年月日 | 住所 (※住民票のある住所) | 2回目の 接種日 | 追加接種 希望日 | 希望時間 | | 備考 |
|-----------|------------------------------|-------------------|-------------|-------------|-------|----|----------------------|
| | | | | | 午前 | 午後 | |
| (例) 商工 太郎 | S ^(H) 15/ 8/23 | 名張市南町822-2 | R3/ 9/20 | 5/9 | 10:00 | : | (例)第2希望 6/4 14:00 |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |
| | S・H / / | | R3/ / | / | : | : | |

- ・ 接種希望日は、当所HPの「接種予定表」から接種日を選択してください。
- ・ 2回目の接種日から7ヶ月以上経過している日を選択してください。例)2回目9/20→3回目4/20以降
- ・ 午前/午後の30分ごとの接種希望時間を選んでご記入ください。(午前午後 各6コマ 計12コマ)
 午前 09:00~09:30 09:30~10:00 10:00~10:30 10:30~11:00 11:00~11:30 11:30~12:00
 午後 13:30~14:00 14:00~14:30 14:30~15:00 15:00~15:30 15:30~16:00 16:00~16:30
- ・ 申込順での受付の為、ご希望の接種日や時間帯が満員になっている場合がございます。
 ご希望の日時が満員の場合、前後の時間や別日の希望を聞かせていただきます。
- ・ 空いている欄に第2希望やご希望の詳細(日にちを優先・時間を優先・午前中ならOK・月曜日ならOKなど)をご記入いただけましたら、比較的スムーズにご予約させていただきます。

※接種に係る注意事項や、持ちもの等は、当所HPの「当日の流れ、持参物等」をご確認ください。
 ※追加接種においては接種券を必ずご持参ください。当日お持ちでない場合は、接種を受けられません。