

新型しんがた新型コロナウイルスワクチンせっしゅよやくもうしこみしよ接種予約申込書

(この用紙は、聴覚や発語に障害がある方など、電話でのご予約が難しい方専用です。)

堺市新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター 御中
(FAX: 072-275-5288)

- 【ワクチン接種の優先順位】
 当てはまるものに
 高齢者(65歳以上)
 基礎疾患のある方
 高齢者施設等の従事者

私は、ワクチンの接種を希望します。接種日の調整をお願いします。

氏名		FAX																					
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 () 歳																						
せっしゅけんぱんこう 接種券番号			<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>券種</td> <td>2</td> <td>ワクチン接種</td> <td>1</td> <td>回目</td> </tr> <tr> <td>請求先</td> <td colspan="2">大阪府堺市</td> <td colspan="2">271403</td> </tr> <tr> <td>券番号</td> <td colspan="4" style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; text-align: center;">271403075000001</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="4" style="border: 1px solid black; text-align: center;">[Redacted]</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">10桁の券番号を書いてください</p>	券種	2	ワクチン接種	1	回目	請求先	大阪府堺市		271403		券番号	271403075000001				氏名	[Redacted]			
券種	2	ワクチン接種	1	回目																			
請求先	大阪府堺市		271403																				
券番号	271403075000001																						
氏名	[Redacted]																						
接種を希望する会場	<p>〔堺区〕・ホテルアゴーラリージェンシー大阪堺 ・堺市役所 高層館21階展望ロビー ・法務省 矯正研修所 大阪支所 体育館</p> <p>〔中区〕・ソフィア・堺</p> <p>〔東区〕・ダイエー北野田店 ・田中北野田病院</p> <p>〔西区〕・西区役所 ・馬場記念病院</p> <p>〔南区〕・泉ヶ丘センタービル ・堺咲花病院</p> <p>〔北区〕・堺市産業振興センター ・正風病院 ・金岡公園体育館【武田/モデルナ社製】 ・植木病院</p> <p>〔美原区〕・美原区役所(別館) ・田中病院</p>																						
接種を希望する日時	<p>次のいずれかを「○」で囲んでください</p> <p>・日程は、いつでも良い ・下記のいずれかを希望する</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1回目</td> <td style="text-align: center;">2回目</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ファイザー社製 21日目以降</td> <td style="text-align: center;">武田/モデルナ社製 28日目以降</td> </tr> <tr> <td>第1希望</td> <td style="text-align: center;">__月__日() 午前・午後・どちらでもよい</td> <td style="text-align: center;">__月__日() 午前・午後・どちらでもよい</td> </tr> <tr> <td>第2希望</td> <td style="text-align: center;">__月__日() 午前・午後・どちらでもよい</td> <td style="text-align: center;">__月__日() 午前・午後・どちらでもよい</td> </tr> <tr> <td>第3希望</td> <td style="text-align: center;">__月__日() 午前・午後・どちらでもよい</td> <td style="text-align: center;">__月__日() 午前・午後・どちらでもよい</td> </tr> </table>				1回目	2回目		ファイザー社製 21日目以降	武田/モデルナ社製 28日目以降	第1希望	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい	第2希望	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい	第3希望	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい					
	1回目	2回目																					
	ファイザー社製 21日目以降	武田/モデルナ社製 28日目以降																					
第1希望	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい																					
第2希望	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい																					
第3希望	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい	__月__日() 午前・午後・どちらでもよい																					

※市ホームページ等で予約開始日と予約できる接種期間をご確認のうえファックスしてください。