

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）

令和 年 月 日

亀山市長 宛

届出者 氏名 _____

接種券番号 _____

生年月日 _____

連絡先の F A X 番号 _____

※接種券番号と生年月日の記入がなければ予約できません。

●希望する接種会場（下記の①～③のいずれかに○を付けてください）

① 集団接種（総合保健福祉センター「あいあい」）

② 個別接種（医療機関名：_____）※

③ 個別接種（医療機関名：_____）※を希望するが、その予約が取れない場合は集団接種でもよい。

※希望する医療機関名をご記入ください。

●希望日時（必ず第3希望まで記入して下さい。）

| | | |
|------|-----|-------|
| 第1希望 | 月 日 | 時 ～ 時 |
| 第2希望 | 月 日 | 時 ～ 時 |
| 第3希望 | 月 日 | 時 ～ 時 |

※予約は、一週間以上前からです。

※予約状況等により、希望の日時を予約できない場合があります。

※予約の可否は、連絡先の F A X 番号に F A X にてお知らせします。

※希望時間は、1時間単位で記入して下さい。（例：15時～16時）