

しんがた よやく ようし うけつけ ぶん
 新型コロナワクチン予約用紙 (コールセンター受付分)

そうしん にちじ 送信日時	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日 ()	ごぜん 午前	ごご 午後	じ 時	ぶん 分	
ふりがな						男・女	あなたの家のFAX番号		
なまえ 名前							- -		
せいねんがっぴ 生年月日	しょうわ 昭和		へいせい 平成		ねん 年	がつ 月	にち 日		
じゅうしょ 住所	吉野川市								
せつしゅけん 接種券の10桁の券番号									
今回予約する接種は何回目ですか？					※○を付けてください 1回目 ・ 2回目 ・ 3回目 ・ 4回目				
きぼう かいじょうめい 希望する会場名 ※通知の一覧表参照			きぼう ようび 希望する曜日		※ ○を 付 け て く だ さ い	じかんたい 時間帯			
第1希望	第1希望					午前	午後	いつでも	
	第2希望					午前	午後	いつでも	
第2希望	第1希望					午前	午後	いつでも	
	第2希望					午前	午後	いつでも	
第3希望	第1希望					午前	午後	いつでも	
	第2希望					午前	午後	いつでも	

うけ つけ にち じ 受付日時	ねん 年	がつ 月	にち 日	たんとく しゃめい 担当者名	
コ ー ル セ ン タ ー 記 入 欄	じょうき 上記のFAXを、 <input type="checkbox"/> うけつけ 受付しました <input type="checkbox"/> ちど おく もう一度送ってください				
	ご連絡事項				

◎受付時間は午前8時30分から午後7時00分です。(土日祝日は休みです。)

◎回答までに時間がかかった場合は、ご了承ください。

◎ご希望の時間にそえない場合、上記ご連絡事項に記載しますので、お手数ですが再度別のご希望日時をお送りください。