

コロナワクチン接種申込書

受付済

[申込日 / 年 月 日]

No. _____

接種受付時間 午後2:00 ~ 午後5:15(最終受付)

ご注意

- 八代市・氷川町の接種券をお持ちの方に限ります
 - 予約完了後のキャンセルや日程の変更がある場合は必ず連絡をしてください
- 今回ご予約のワクチンは「**タケダモデルナ限定**」です。
ご了承の上、ご予約をお願いします。

●太枠内の必要事項に全て記入してください。

申込者名	(ふりがな)	下記の質問の答えに○をつけてください
		●何回目の接種ですか? 3回目・4回目
電話番号	(歳)	●接種券の種類 八代市・氷川町
	- -	今回ご予約のワクチンは タケダモデルナ限定となっております。

●下記カレンダーから、接種希望の日に○をつけてください。■の色のついた日は受付できません。

8月							9月						
SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT	SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
	1	2	3	4	5	6					1	2	3
7	8	9	10	11	12	13	4	5	6	7	8	9	10
14	15	16	17	18	19	20	11	12	13	14	15	16	17
21	22	23	24	25	26	27	18	19	20	21	22	23	24
28	29	30	31				25	26	27	28	29	30	31