

## 第4回新型コロナワクチン接種予約申請書

※これが当院での最後の新型コロナワクチン予約受付となります。FAXでお申込み頂くか当院のポストに直接入れて下さい。お申込みできる方は日本国籍で保険証をお持ちの12歳～59歳の方になります。60歳以上は不可。お住まいは問いません。

<申込者記入欄>

お申込日：2021年 月 日（ ）

氏名	年齢	FAX番号	携帯電話
住所：			
下記の①～③に該当する箇所に○を付けて下さい。			
返信方法 ① FAX ② ショートメール ③ どちらでもよい			
優先条件 ① 12～29歳 ② 12歳未満の子を持つ親			

※希望日を下記の日程欄に全て○を付けてください。

いつでもいいから早く接種したい	
9月13日(月)午後 14:00～16:00	
9月15日(水)午後 14:00～16:00	
9月18日(土)午後 14:00～16:00	
9月19日(日)午前 10:00～12:00	
9月19日(日)午後 14:00～16:00	
9月25日(土)夜間 18:00～20:00	
9月27日(月)午後 14:00～16:00	
9月27日(月)夜間 19:30～20:30	
9月29日(水)午後 14:00～16:00	
9月29日(水)夜間 19:30～20:30	
10月1日(金)夜間 18:00～20:00	
10月2日(土)午前 10:00～12:00	

<注意>

時間指定はできません。応募が多い場合は選考になります。申し込みから1週間以内に当院から連絡がない場合は選考から外れたとご理解下さい。

FAX番号：043-238-2234 千葉ポートメディカルクリニック