

しょうに さい よう しんがた せっしゅ よやくもうしこみしよ
小児（5～11歳）用 新型コロナワクチン接種 予約申込書

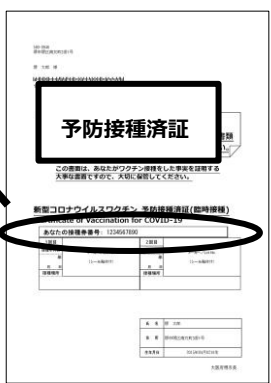
(この用紙は、聴覚や発語に障害がある方など、電話でのご予約が難しい方専用です。)

ほごしゃ かた きにゅう ねが
保護者の方がご記入をお願いします

さかいしんがた せっしゅ おんちゆう
堺市新型コロナワクチン接種コールセンター 御中

(FAX : 072-275-5288)

わたし かき ひせっしゅしゃ せっしゅ う きぼう せっしゅび ちようせい ねが
私は、下記の被接種者にワクチン接種を受けさせることを希望しますので、接種日の調整をお願いします。

ほごしゃしめい 保護者氏名	つづきから 続柄	
ひせっしゅしゃしめい 被接種者氏名 (こどもの氏名)	F A X	
せいねんがっぴ 生年月日	へいせい 年 月 日 () さい 平成 年 月 日 () 歳	
せっしゅ きぼう 接種を希望する かいじよう 会場 ※「○」を付けてください	【ファイザー社 小児用ワクチン】 (堺区) ■ 清恵会病院 (月曜の午後のみ) (西区) ■ 堺市立総合医療センター (木曜の午後のみ) (南区) ■ 堺咲花病院 (金曜の午後のみ)	
せっしゅけんぼんごう 接種券番号	<div style="text-align: center;"> 新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時接種) Certificate of Vaccination for COVID-19 あなたの接種券番号: 1234567890 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> 10桁の接種券番号を書いてください </div>  </div>	
せっしゅ きぼう 接種を希望する にちじ 日時 だい きぼう か ※第3希望まで書いてください。 「日時は、いつでも良い」に ○を付けた場合は記載不要 です。 ※2回目は、1回目から 3週間後以降の日を書いて ください。	つぎ 次 (かこ) のいずれかを「○」で囲んでください。 ■ 日時は、いつでも良い ■ 下記のいずれかを希望する	
	かいめ 1回目 さい たんじうび ぜんじついこう ひ 5歳の誕生日の 前日以降 の日	かいめ 2回目 かいめ から しゅうかんごいこう ひ 1回目から 3週間後以降 の日
だい きぼう 第1希望	__月__日 (__) の午後	__月__日 (__) の午後
だい きぼう 第2希望	__月__日 (__) の午後	__月__日 (__) の午後
だい きぼう 第3希望	__月__日 (__) の午後	__月__日 (__) の午後

※ 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。