

しょうに よう しんがた せっしゅよくもうしこみしょ
小児（5～11歳）用 新型コロナウイルスワクチン接種予約申込書

ようし ちょうかく はつご しょうがい でんわ よやく むすか かたせんよう
 （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 きにゆう ねが
保護者の方がご記入をお願いします。

堺市新型コロナウイルス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 こと きぼう
私は、下記の被接種者に、ワクチンの接種を受けさせる事を希望します。

せっしゅび ちょうせい ねが
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）		FAX									
せいねんがっぴ 生年月日	へいせい 年 月 日（ ） さい 歳										
せっしゅけんばんごう 接種券番号	<div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">接種券付き予診票</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border: 1px solid black;">券種 2 (口予診のみ)</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black;">回目</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black;">請求先 大阪府堺市</td> <td style="width: 20%; border: 1px solid black;">271403</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">券番号 1000000007</td> <td style="border: 1px solid black;">氏名 共同 太郎07</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">QRコード</td> </tr> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 5px;"> けた けんばんごう 10桁の券番号を書いてください </div> 			券種 2 (口予診のみ)	回目	請求先 大阪府堺市	271403	券番号 1000000007	氏名 共同 太郎07	QRコード	
券種 2 (口予診のみ)	回目	請求先 大阪府堺市	271403								
券番号 1000000007	氏名 共同 太郎07	QRコード									
せっしゅ きぼう 接種を希望する かいじょう 会場	つぎ かこ 次のいずれかを「○」で囲んでください せいけいかい さかいさきばな 〔堺区〕・清恵会病院 〔南区〕・堺 咲花病院 月曜の午後のみ（祝日除く） 火曜、金曜の午後のみ（祝日除く）										
せっしゅ きぼう 接種を希望する にちじ 日時	つぎ かこ 次のいずれかを「○」で囲んでください よ かき きぼう ・いつでも良い ・下記のいずれかを希望する										
だい きぼう ※第3希望まで書いてください。		1回目 5歳の誕生日の前日以降の日	2回目 1回目から 21日目以降								
「いつでも良い」に○を付けた場合は記載不要です。	だい きぼう 第1希望	月__日（__）の午後	月__日（__）の午後								
※2回目は、1回目から、21日目（3週間後の同じ曜日）以降の日を書いてください。	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。