**新型コロナワクチン接種　FAX申込書**

**（　高萩市新型コロナワクチン予約コールセンター　行　）**

**FAX　０２９－２３１－７８４１**

**※接種希望日の５日前までにお申し込みください。**

**※ワクチン供給量が不安定ですので、ご希望に添えない場合がございます。**

**※予約が完了しましたら、記載のご住所へ「予約確認書」をお送りいたします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **希望場所** | **□個別接種**  **（希望会場：　　　　　　　　　　　　　　）**  **□集団接種**  **(固定会場：高萩市総合福祉センター　　）**  **□どちらでも良い** |
| **希望日時** | **□希望日時**  **（第１希望）**  **月　　日　（　　　）　【　午前　・　午後　】**  **（第２希望）**  **月　　日　（　　　）　【　午前　・　午後　】**  **（第３希望）**  **月　　日　（　　　）　【　午前　・　午後　】**  **□いつでも良い** |

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ**  **氏名** | **様　【男　・　女】** |
| **住所** |  |
| **生年月日** | **【Ｔ・Ｓ・Ｈ】　　　　年　　　月　　　日** |
| **市町村コード** | **高萩市　（082147）** |
| **接種券番号** | **（１０桁）** |
| **連絡先** | **―　　　　　　　　―** |

**※ご記入いただいた個人情報につきましては、目的以外の使用はいたしません。**

**お電話でのお申し込みは・・・**

**高萩市新型コロナワクチン予約コールセンター**

**☎　０５７０－０５２－１３５　<受付時間>9：00～17：00（土日祝除く）**