

新型コロナワクチン 接種申込書

令和 4年 月 日

1. お名前と診察券の患者番号をご記入ください

お名前

	男
	女

患者番号(わかる方のみご記入下さい)

--

2. ワクチン接種は何回目ですか を記入してください

1回目 2回目 3回目



2回目のワクチン接種日を記入

令和	年	月	日
----	---	---	---

※ 3回目のかたは必ず記入が必要です

3. 年齢をご記入ください

	才
--	---

4. 生年月日をご記入ください

年	月	日
---	---	---

5. 住所をご記入ください

--

6. 日中に連絡の取れる電話番号をご記入ください

--

【注意事項】

- ・ 接種日が決まった方からお電話にてご連絡致します
- ・ ワクチンの接種日、ワクチンの種類は指定できません
- ・ ご連絡の取れない方の申込みはキャンセルさせていただきます
- ・ 決まった接種予定日に来れない方は必ずご連絡ください