


松伏町新型コロナウイルス余剰ワクチン

廃棄防止接種申込書(個別接種用)

私は、下記のとおり新型コロナウイルス余剰ワクチン廃棄防止接種に申し込みます。

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日
電話番号	日中に連絡がつく電話番号を記入してください。
接種券番号	
1回目接種日	令和 年 月 日
確認事項	<ul style="list-style-type: none">・余剰分ワクチンを接種するものですので、接種を確約できるものではありません。・キャンセル待ちの順位については、申請先行順となります。・電話連絡に出ることができなかった場合や都合がつかない場合は、次の順番にあたる方をご案内します。・余剰分のワクチンはファイザー製となっております。モデルナ製で1回目接種をした方は、対象になりません。・16歳未満の方には、保護者の同伴が必要となります。・氏名、生年月日、電話番号の個人情報は医療機関へ提供します。
同意欄	上記確認事項に同意します。 右の欄にチェックをお願いします。  <input data-bbox="1150 1738 1307 1845" type="checkbox"/>