

## 新型コロナワクチン接種受付兼記録票

予約管理のため氏名、フリガナ、生年月日、  
住所、電話番号が必要となりますので、  
記載をお願いします。

フリガナ  
氏名

生年月日 T. S. H 年 月 日 **18歳以上**

住所 札幌市

(札幌市に住民票がある方のみ受付可能です)

電話番号 携帯又は自宅(なるべく日中繋がる電話番号)

備考

|           |     |                          |   |                          |     |   |   |
|-----------|-----|--------------------------|---|--------------------------|-----|---|---|
| 事務<br>記入欄 | 受付日 | 月                        | 日 | 接種日                      | 1回目 | 月 | 日 |
|           |     |                          |   |                          | 2回目 | 月 | 日 |
|           | 薬処方 | <input type="checkbox"/> | 有 | <input type="checkbox"/> | 無   |   |   |
|           | 料金  | <input type="checkbox"/> | 済 | <input type="checkbox"/> | 未   |   |   |

順番が来ましたら病院より記載された電話番号へご予約の連絡をします。

接種日時：平日 月～金曜日 15:00～15:50

専用FAX:011-757-7716