

あかししんがたころなわくちんせつしゅよやくもうしこみしょ
明石市新型コロナワクチン接種予約申込書

ちょうかく げんごしょうがい ひとよう

(聴 覚 ・ 言 語 障 害 の ある 人 用)

ふあつくす

F A X : 0 5 7 0 - 0 4 1 - 4 8 9

うけつけじかん

(受付時間 : 毎日 / 午前 9 時 ~ 午後 5 時)

必要なところにチェック (☑) 及び記入をしてください。

なまえ 名前	ふりがな							
ふあつくすばんごう ひつす F A X 番号 (必須)					でんわばんごう にんい 電話番号 (任意)			
せいねんがっぴ 生年月日	たいしょう 大正	しょうわ 昭和	へいせい 平成	ねん 年	がつ 月	にち 日		
せつしゅけんばんごう 接種券番号	0	0						
せつしゅ きぼう 接種を希望する かいじょう 会場	※案内チラシにのっている会場を書いてください。							
せつしゅ きぼう 接種を希望する にちじ 日時 だい きぼう か ※第3希望まで書いて ください。「日時はいつ でもよい」を選んだと きは希望日は記入しな いください。	<input type="checkbox"/> にちじ 日時はいつでもよい				<input type="checkbox"/> にちじ きぼう 日時を希望する			
	だい 第1 きぼう 希望	がつ 月	にち 日 ()	<input type="checkbox"/> ごぜん 午前	<input type="checkbox"/> ごご 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい		
	だい 第2 きぼう 希望	がつ 月	にち 日 ()	<input type="checkbox"/> ごぜん 午前	<input type="checkbox"/> ごご 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい		
	だい 第3 きぼう 希望	がつ 月	にち 日 ()	<input type="checkbox"/> ごぜん 午前	<input type="checkbox"/> ごご 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい		
そうしんび 送信日	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日				

※返事の F A X が届くまでお待ちください。

【市処理欄】

予約を受け付けました。

よやくにちじ 予約日時	がつ 月	にち 日	じ 時	ぶん 分
よやくあいでいー 予約 I D	せつしゅばしょ 接種場所			

希望する日時で予約できませんでした。日時を変えてもう一度 F A X してください。