

集団予防接種予約申込書

令和 年 月 日

以下のとおり、集団予防接種の予約申込みをします。

接種を受ける人 (申込者)	住所	市川町			
	氏名		男 女	生年 月日	S・H 年 月 日
電話番号					
予防接種の種類	新型コロナウイルスワクチン				
接種場所	市川町スポーツセンター体育館				
送迎バス	※ どちらかを○で囲ってください。 希望する 希望しない				

- ※ この申込書は、集団予防接種専用です。
- ※ 送迎は、徒歩（自力）等で停留所までお越しいただける方が対象です。
- ※ 送迎バスの停留所は、お近くの買い物バスの停留所になります。
- ※ 接種日時が決まりましたら、「予約票」をお送りします。