

愛媛県北宇和郡鬼北町大字

番地

電話番号	自宅:
	携帯:

様

※ 御連絡する場合がございます。必ずご記入ください。

日時指定をされない方のみこの用紙を使用下さい

新型コロナウイルスワクチン接種申込書

申込期限：7月16日（金）

◎基礎疾患がある方+50歳以上の方

はい		いいえ	
----	--	-----	--

*基礎疾患とはお知らせの最後のページをご覧ください。

申込み前に右面をご覧ください。

1. 集団接種

希望する方(「平日の夜」又は「土日」)に「○」をご記入ください。

鬼北総合公園(8/4.5.6) 午後 6:30~8:30

鬼北総合公園(8/7.8) 午前 9:00~12:00、午後 1:00~4:00
--

2. 個別接種

希望する医療機関に○をご記入ください。

旭川荘南愛媛病院	鬼北町立北宇和病院	篠原医院
----------	-----------	------

大野内科医院	富山医院	いしむら整形外科
--------	------	----------

鬼北町国民健康保険 三島診療所	鬼北町国民健康保険 日吉診療所	鬼北町国民健康保険 愛治診療所
--------------------	--------------------	--------------------

3. 町外のかかりつけ医で接種する方

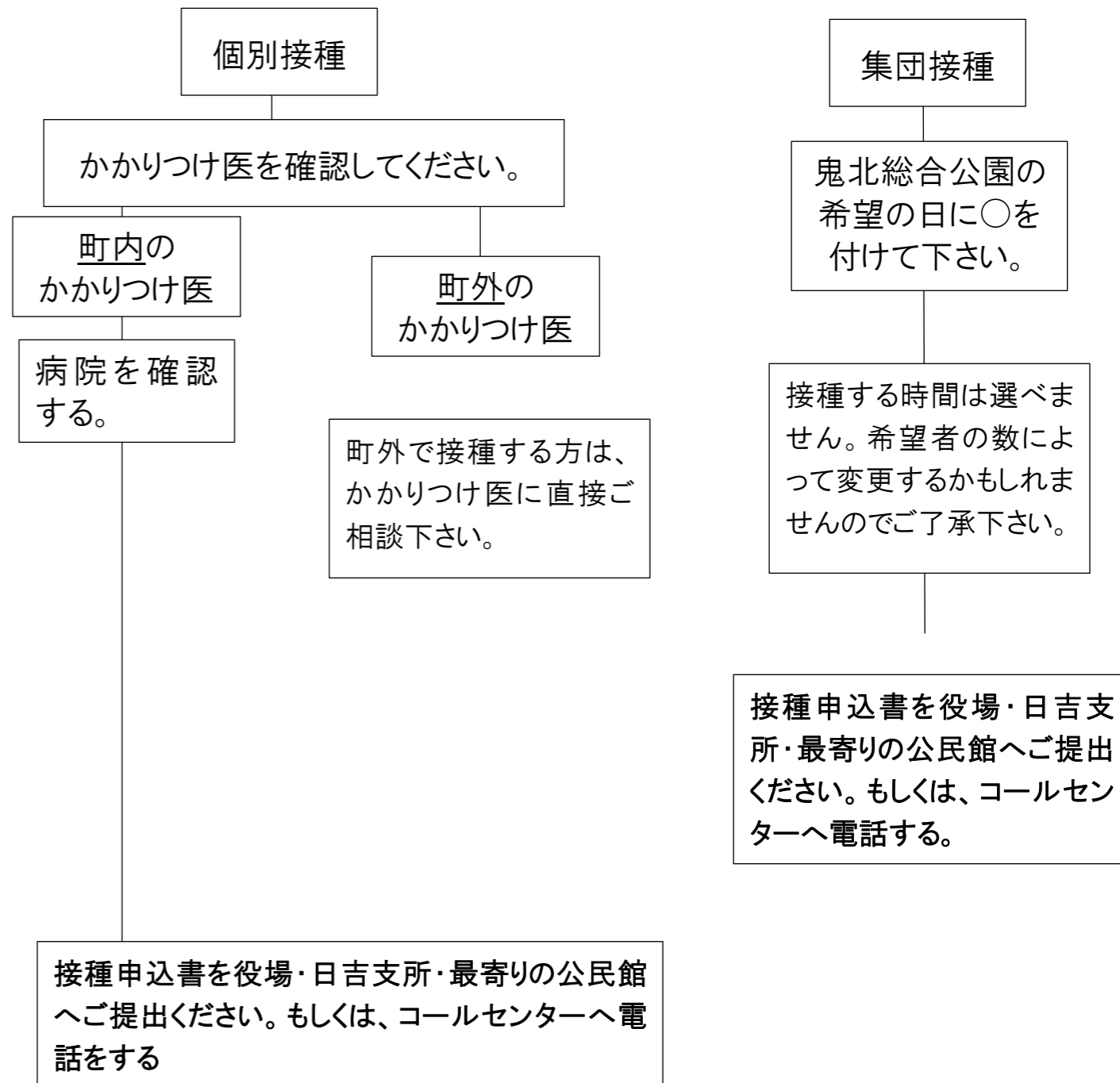
かかりつけ医でご相談下さい。

この欄は記入しないでください。

受付場所	受付日	備考
		●
		○

切り取り線

【対象】平成22年3月1日以後に生まれた方で12歳の誕生日を迎えた方が対象です。最初に、基礎疾患等が「ある」か「ない」かに○を付けて下さい。



この接種申込書で予約をした場合は、集団接種(鬼北総合公園)の時間は指定できません。個別接種は、日時、曜日の指定は出来かねますので、御理解ください。

予約が決定しましたら、後日予約券を送付いたします。(日時を指定されたい方は、インターネットもしくは、電話(コールセンター)でお申し込み下さい。)

【お問い合わせ先】
鬼北町役場保健介護課
新型コロナウイルスワクチン接種対策室 コールセンター 直通電話 0120-006-893
受付時間 8:30~17:00

