

送信先：FAX059-229-3572

## 津市新型コロナウイルスワクチン集団接種 FAX予約申込書【追加接種(3回目)用】

聴覚に障がいのある方で、電話、パソコン、スマートフォンでの予約申込ができない方専用の  
申込用紙となります。

接種券番号(10桁)									
ふりがな									
接種者氏名									
住所	津市								
生年月日(西暦)	西暦		年	月	日				
FAX番号									

【追加接種(3回目)】接種希望日・会場(会場や接種実施曜日は通知の裏面を参照にしてください。)

※集団接種会場で使用するワクチンは、武田/モデルナ社ワクチンとなります。

	接種希望日	希望時間帯 ○をしてください	希望会場
第1希望	月 日	午前・午後	
第2希望	月 日	午前・午後	
第3希望	月 日	午前・午後	

### 受付結果

- ご希望の枠に空きがないため、受付ができませんでした。
- 次のとおり予約受付が完了しました。

	接種日	時間	会場名
追加接種(3回目)	月 日	時 分	

予約した日・会場以外で接種を受けることはできませんので、ご注意ください。

津市新型コロナウイルスワクチン接種推進室