

<ファックス送信票（集団接種用）>

青森市新型コロナウイルスワクチン 接種予約・お問合せ

お名前		ファックス番号	
生年月日		住所	

接種予約を希望する場合は①接種予約に、接種の手続きに関する相談を希望する場合は②問合せの欄

にご記入ください。

①接種予約（□に✓チェックをしてください）

希望接種回数	<input type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	<input type="checkbox"/> 3回目	<input type="checkbox"/> 4回目
接種会場	<input type="checkbox"/> 青森県総合健診センター <input type="checkbox"/> ホテル青森 <input type="checkbox"/> 浪岡中央公民館			
希望ワクチン	<input type="checkbox"/> モデルナ社 <input type="checkbox"/> ファイザー社			
希望日程 ※詳細な日程は、 別添カレンダーをご確認ください	<input type="checkbox"/> いつでも良い <input type="checkbox"/> 希望曜日がある（月・火・水・木・金） <input type="checkbox"/> 希望日程がある※自由記載 （ ）			

※接種予約が完了しましたら、ファックスで結果をお知らせします。その後、必要な場合は、障がい者

支援課に接種日の手話通訳または要約筆記を依頼してください。

②問合せ

問合せ内容	
-------	--

ファックス送信先 番号：017-718-2867

宛先：青森市保健所 感染症対策課 ワクチン接種運営チーム宛