

別紙1 津山中央病院 新型コロナウイルスワクチン 接種申込書

フリガナ			
氏名			
生年月日		年齢	歳
住民票所	都道府県	市町村	町名・番地
接種希望日をご記入ください。いつでも可能な場合は空欄で結構です。	第1希望 第2希望 第3希望	・毎週金曜日 ・時間は全て15時～16時で30分ごとに予約を入れさせていただきます。	
連絡先	(電話番号)		
予約券送付方法	<input type="checkbox"/> (E-Mail) <input type="checkbox"/> (FAX)		

※ワクチンはファイザー製になるため2回目は3週間後になります。

※12歳の方は、接種当日までに12歳の誕生日を迎えていることが条件となります。

※ご家族も接種を希望される場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

【申込方法】 FAXかメールでお申し込みください。

【申込先】

津山中央病院 法人本部 居森 様宛

FAXの場合 0868-21-8200

メールの場合 津山中央病院ワクチン接種専用 tchwakutin@gmail.com

＝ワクチン接種にあたっての注意事項＝

- ワクチンの接種は任意です。
- ワクチンについての詳細は、川崎医科大学総合医療センター 中野 貴司 教授の説明もご覧ください。

岡山県ホームページ(<https://www.pref.okayama.jp/page/697878.html>)

(ページの真ん中あたりに動画があります)

動画 URL(<https://youtu.be/AWBW5tYB8mM>)



今回記入いただいた内容は、新型コロナウイルスワクチン接種に関する事柄のみに使用します。