予診票の記入について

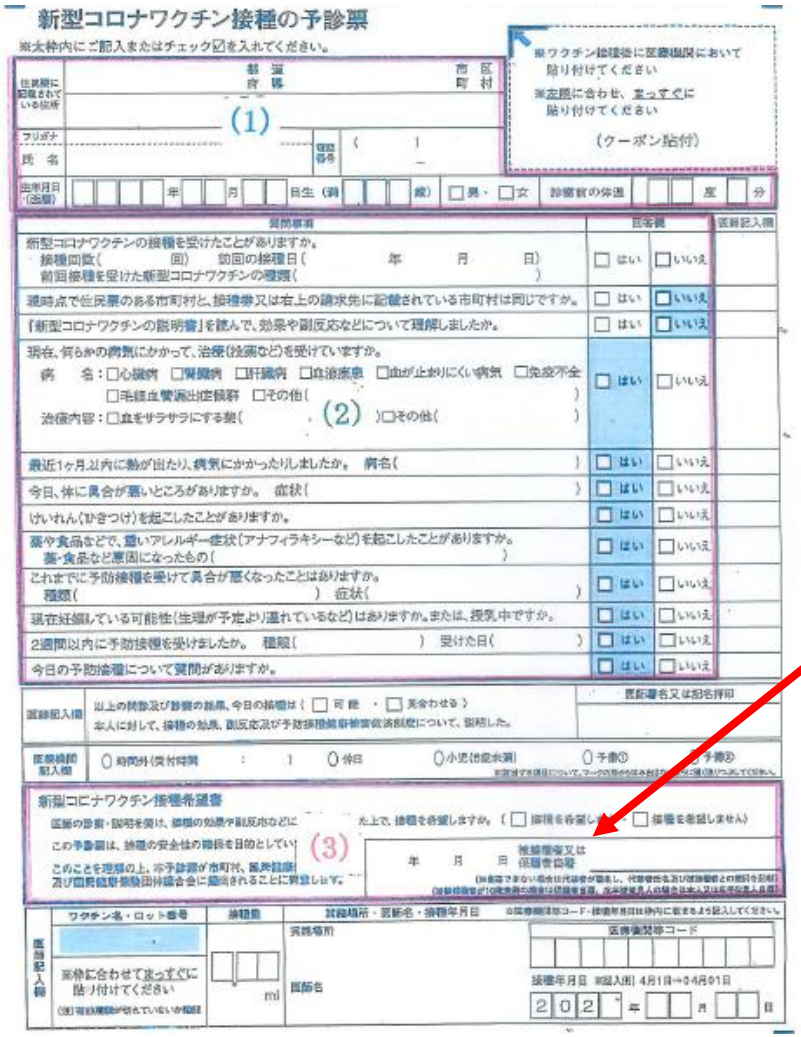
(1) ～ (3) ご記入ください

(1) 住民票に記載のままご記入ください

(2) わかる範囲でご記入ください

(3)

参考


新型コロナワクチン接種の予診票

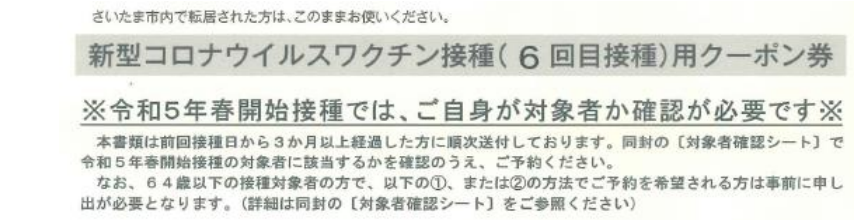
※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

(1)

(2)

(3)

※クーポン券（接種券）と一緒に提出して下さい。


さいたま市内で転居された方は、このままお使いください。

新型コロナウイルスワクチン接種（６回目接種）用クーポン券

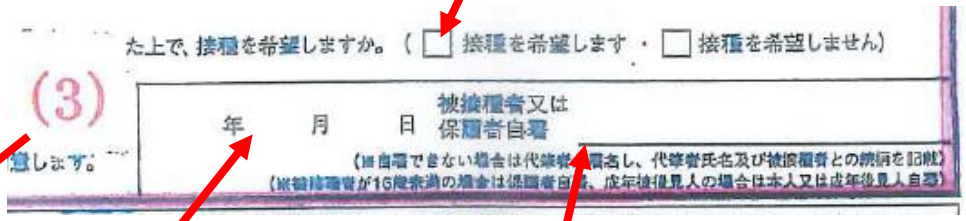
※令和５年春開始接種では、ご自身が対象者か確認が必要です※

本書類は前回接種日から３か月以上経過した方に順次送付しております。同封の〔対象者確認シート〕で令和５年春開始接種の対象者に該当するかを確認のうえ、ご予約ください。

なお、６４歳以下の接種対象者の方で、以下の①、または②の方法でご予約を希望される方は事前に申し出が必要となります。（詳細は同封の〔対象者確認シート〕をご参照ください）

☑チェックして下さい。

【記入のお願い】


た上で、接種を希望しますか。（☐ 接種を希望します ・ ☐ 接種を希望しません）

(3)

年　月　日　被接種者又は保護者自署

意します。

（☐自署できない場合は代筆者が署名し、代筆者氏名及び被接種者との続柄を記載）

（☐被接種者が16歳未満の場合は保護者自署、成年後見人の場合は本人又は成年後見人自署）

●日付は空白

●被接種者又は保護者自署　**※代筆者の続柄・氏名も必要です。**

例　　ボヌール太郎

（代筆　長女）ボヌール花子