


# おまかせ予約申込書（4回目接種）

令和 年 月 日

## ◆おまかせ予約とは

集団接種の日時をおまかせしたい方を対象に、**市が集団接種の日時を指定する方法**です。ご希望の方は下記のいずれかによりお申込みください。

概要	申込区分	申込方法
<b>▶使用ワクチン</b> <b>武田/モデルナ社製</b>  * 3回目接種日から接種可能な日に近い日時を指定します。 (別紙集団接種日程より指定)  * 接種日が決まりましたら、案内を郵送します。	① インターネット申込	市 HP の専用申込フォームから申込みできます。 
	② 電話申込	コールセンター(☎0120-056718)へ電話し、「おまかせ予約の申込みをしたい」とお伝えください。必要事項を聞き取らせていただきます。
	③ 窓口申込	本申込書を記載の上、健康増進課へ提出または下記へ郵送してください。
	④ 郵送申込	<宛先>〒938-8555 黒部市三日市 1301 番地 黒部市新型コロナウイルスワクチン接種本部

※ご自身での日時の指定や市が決定した日時の変更は原則できません。

【③窓口申込または④郵送申込をする場合は必ず下記の情報を記載してください。】

申込者	ふりがな 氏 名		
	住 所		〒
	電話番号		
	接種を受ける方との続柄		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 ( )
接種を受ける方	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ	〒 黒部市
	電話番号 (携帯電話が望ましい)	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ	
案内送付先	宛 名	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ	
	住 所	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ	〒