板橋区保健所　　　　　　 コロナワクチン接種予約票

予防対策課　　行 　 ＦＡＸ送信先

３５７９－１３３７

コロナワクチンの接種予約をお願いいたします。

氏　　名：

生年月日：西暦　　　　　年　　月　　日生まれ

住　　所：板橋区

券 番 号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(送付した接種券を見てください)

ＦＡＸ番号：

【 希望する接種会場 】※ご希望にそえない場合もあります

　　　　　　(最新の接種会場については区ホームページでご確認ください)

【　希望する日にち　】※ご希望にそえない場合もあります

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 |
| 　　　　月　　　　日 | 　　　　月　　　　日 | 　　　　　月　　　　　日 |

【　都合が悪い日にち　】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　月　　　　日 | 　　　　月　　　　日 | 　　　　　月　　　　　日 |

…………………………………………………………………………………………………………………

【予防対策課確認欄】　申込みのＦＡＸを受け取った日　２０２２年　　　月　　　日

　□予約申込みのＦＡＸを確かに受け取りました。

予約日、接種会場のご案内については、　月　　日に、予防対策課からＦＡＸ

します。少しお待ちください。

２０２２年　　月　　日　　　　　【発信者】板橋区保健所予防対策課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(ＦＡＸ)　3579-1337