

ファミリー接種ファクス申請書

申請日：令和4年5月 日

申請する際は必ず記入してください。											
フリガナ											
申請者氏名											
住所	〒444- 接種するかたは岡崎市に住民登録のあるかたに限ります 岡崎市										
電話番号	— —										
接種を希望するかた											
1	5歳から11歳のかた（平成22年6月6日から平成29年6月5日生まれのかた）										
	フリガナ								券番号		
	氏名								(10桁)		
	生年月日	平成	年	月	日	年齢	歳				
	接種日	6/4と6/25(1・2回目) 2回の接種はセットになります。									
2	12歳以上のかた（平成22年6月5日以前のお生まれのかた）										
	フリガナ								券番号		
	氏名								(10桁)		
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	年齢	歳				
	接種日（希望する日に✓）	6/4と6/25(1・2回目)・ 6/4(3回目)・ 6/25(3回目)									

接種を希望するかたが3名以上の場合はこちらに記入してください。											
接種を希望するかたが2名の場合は記入する必要はありません											
3	フリガナ								券番号		
	氏名								(10桁)		
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	年齢	歳				
	接種日	5歳から11歳のかた		6/4と6/25(1・2回目) 3回目接種は受けられません							
		12歳の方以上のかた (希望する日に✓)		6/4と6/25(1・2回目)・ 6/4(3回目)・ 6/25(3回目)							
4	フリガナ								券番号		
	氏名								(10桁)		
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	年齢	歳				
	接種日	5歳から11歳のかた		6/4と6/25(1・2回目) 3回目接種は受けられません							
		12歳の方以上のかた (希望する日に✓)		6/4と6/25(1・2回目)・ 6/4(3回目)・ 6/25(3回目)							
5	フリガナ								券番号		
	氏名								(10桁)		
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	年齢	歳				
	接種日	5歳から11歳のかた		6/4と6/25(1・2回目) 3回目接種は受けられません							
		12歳の方以上のかた (希望する日に✓)		6/4と6/25(1・2回目)・ 6/4(3回目)・ 6/25(3回目)							

決定通知は、5月27日の到着を予定しております。

申請先：岡崎市新型コロナウイルスワクチン接種推進室
ファクス番号：0564-23-6808