

宇部商工会議所 新型コロナウイルスワクチン集団接種 接種者リスト

下記リストをご記入の上、令和3年7月13日(火)までにFAXでご返信ください。

事業所名						
接種者 ①	フリガナ		性別	男性 ・ 女性	生年月日 (西暦)	年 月 日
	氏名				(満 歳)	
	住所	〒 -			電話番号	
					緊急連絡先 ※本人以外	
接種者 ②	フリガナ		性別	男性 ・ 女性	生年月日 (西暦)	年 月 日
	氏名				(満 歳)	
	住所	〒 -			電話番号	
					緊急連絡先 ※本人以外	
接種者 ③	フリガナ		性別	男性 ・ 女性	生年月日 (西暦)	年 月 日
	氏名				(満 歳)	
	住所	〒 -			電話番号	
					緊急連絡先 ※本人以外	
接種者 ④	フリガナ		性別	男性 ・ 女性	生年月日 (西暦)	年 月 日
	氏名				(満 歳)	
	住所	〒 -			電話番号	
					緊急連絡先 ※本人以外	
接種者 ⑤	フリガナ		性別	男性 ・ 女性	生年月日 (西暦)	年 月 日
	氏名				(満 歳)	
	住所	〒 -			電話番号	
					緊急連絡先 ※本人以外	

※ご記入いただいた個人情報は、宇部商工会議所にて厳重に管理し、新型コロナウイルスワクチン集団接種に関する各種ご連絡のみに使用いたします。