宇部商工会議所事務局　行

ｆａｘ：０８３６－２２－３３５５

**宇部商工会議所　新型コロナウイルスワクチン集団接種**

**申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ｆａｘ番号 |  |
| ご担当者名 |  |
| メールアドレス： |

|  |  |
| --- | --- |
| **申込人数**  ※下記を確認のうえ、お申し込みください。  ①１８歳～６４歳の方  ②市等の「ワクチン接種券／クーポン券」のある方  ③治療中の方やワクチン接種に対して不安や疑問を感じられている方については、主治医や厚生労働省のコールセンター等へ予め相談を行っていただき、問題がないことや不安等を払拭されてからお申し込みください。 | 人 |
| **第１回目の接種希望日**  ※午前、午後を指定ください。  ご当選の会員には、別途接種時間帯を連絡します。申込状況により、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。 | ※いずれか一つに○をお付けください。  ①７月１７日（土）午前  　②　　〃　　　　　午後  　　　③７月１８日（日）午前  　　　④　　〃　　　　　午後 |

※申込多数の場合は、抽選となります。結果は後日郵送またはメールいたします。

ご当選の会員には、後日接種される方の①氏名、②性別、③生年月日、④緊急連絡先（携帯電話）、

⑤自宅の市町村名をお知らせいただきますので、あらかじめご準備ください。