新型コロナワクチン申込書

・堺市から**予防接種済証(臨時接種)**および**予診票**は届きましたか？

はい　　いいえ

・予防接種済証に書かれている**「2回目の接種日」**はいつですか？

月　　日

・当院では**【月曜日】**と**【金曜日】**の**診療時間内**に行う予定です。曜日の希望はありますか？
※希望通りになるとは限りません
※時間は選べません　　月曜日　　金曜日　　いつでも

・予約が決まり次第、当院からご連絡します。**予約完了後は基本的にキャンセル出来ません。**

(ひらがな)
・おなまえ　　・生年月日

・電話番号