宇陀市　インターネット申し込み用紙

記入年月日	令和 6 年 10 月 1 日	送付先	下記の住所を切り取り、封筒に宛名に貼って送付してください。
（受診者） 宇陀　太郎 （　宇陀　花子　様分）		〒633−0292 奈良県宇陀市榛原下井足１７番地の３ 宇陀市役所　健康増進課　御中 （高齢者新型ｺﾛﾅﾜｸﾁﾝ予防接種）	
TEL　　−　　−		TEL　0745−82−3692（ダイヤルイン）	
FAX　　−　　−		FAX　0745−82−7234	
件　名：　高齢者新型ｺﾛﾅﾜｸﾁﾝ予防接種申込書　（宇陀　市外接種）			
送信文：下記の申込書にご記入頂き、ご郵送ください（返信用封筒と１１０円切手を同封して下さい）。 ※参考：１人分約３０ｇの重量です。お急ぎの場合は窓口で申請してください。 お一人様毎にご記入の上、当方にご返信お願いします。			

キリトリ

NO.

高齢者新型コロナワクチン予防接種申込書

申し込み日		令和　6　年　10　月　1　日
接種者	住所	宇陀市　宇陀市　榛原下井足　１７−３
	氏名	宇陀　花子
	電話番号	０７４５−８２−８０００
	生年月日	明治・大正・昭和　１８　年　１　月　１　日（　８０　）歳
記入者	氏名	宇陀　太郎　（本人の場合の記入は　本人　とお書きください）
	接種者との続柄	夫
	連絡先電話番号	０７４５−８２−８０００
	送付先住所	宇陀市　榛原下井足　１７−３
接種予定医療機関		（　奈良　）市・町・村（市外・県外） ○　○　医院