

県営ワクチン接種センター企業・団体プラン申込書

会場		
企業・団体の名称		
業種		
所在地		
連絡担当者	部署名	
	役職	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
接種予定人数		
接種日程 (接種時期(期間)、1日あたりの人数、時間帯等) ※提出日の7週間後以降の期間をご記入ください。	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
申込み回数		
複数法人の場合、他の法人名及び人数の内訳		

2回目の接種完了から8ヶ月経過後に接種が可能となることにご留意いただき、希望する接種日程をご記入ください。

【記載例1】

【記載例2】

100人

500人

3/10午前、100人

3/10~14、各日100人ずつ、午後

3/15午後、100人

3/17・18、250人ずつ、時間帯問わず

3/15夜、100人

3/5~10、1日当たりの人数・時間帯問わず

【留意事項】

- ① 接種日は、原則として申込みをいただいた順に県が決定します。後日、県が提示した日時で被接種者の割振りを行っていただき、接種希望者リスト(氏名、生年月日、住所、接種券番号等を記載)を提出していただきます。
- ② 接種希望者リスト提出時に市町村から接種券の交付を受けていることが必要です。
当日は接種券を持参していただきます。
- ③ 他の予約と重複していないことを必ず御確認ください。
- ④ 申込みが接種可能数を超えた場合、お受けできないことがあります。また、申込多数の場合、予約枠が御希望に沿えないことがあります。あらかじめ御了承ください。