

令和 年 月 日

予約申込票

(ここには何も記入しないでください。)

接種券番号	(接種券の右上にある番号を記入)	名前	
生年月日 (西暦)	年 月 日	FAX番号	

1. 希望する会場の番号を書いてください。

- ① 津久井生涯学習センター (緑区三ヶ木414 2階)
- ② 相模原北メディカルセンター急病診療所 (緑区西橋本5-3-21 緑区合同庁舎内1階)
- ③ グッディプレイス相模原店 (中央区中央1-2-1 3階)
- ④ イトヨーカドー古淵店 (南区古淵3-13-33 3階)

第1希望 :

第2希望 :

第3希望 :

2. 希望するすべての曜日に☑をしてください。

金曜日

土曜日

日曜日

月曜日 (1月9日のみ)

3. 希望する時間の番号を書いてください。

※接種にかかる時間は、30分～45分程度です。

- ①午前9時から11時 ②午前11時から12時 ③午後2時から4時
- ④午後4時から5時 ⑤希望なし (いつでも良い)

第1希望 :

第2希望 :

第3希望 :

4. 自由記載欄

【具体的な希望があれば書いてください。(例：一番早く接種できる日で予約したい。など)】

5. 接種当日、手話通訳者は必要ですか。

(必要と回答いただいた場合は、市が手話通訳者を手配します。)

必要

不要

- ・手話通訳者が必要な場合は、手配に時間がかかりますので、お早めにお申し込みください。
- ・接種会場によって、実施日時が異なります。詳細は、市ホームページでご確認ください。

相模原市新型コロナウイルスワクチン接種
コールセンター
FAX番号 : 042-740-1020
電話番号 : 050-5445-4357