

職域接種 希望日時と人数の集計票

F A X 0766-84-5245
 E-mail info@imizucci.jp
 T E L 0766-84-5110

事業所名

日程	接種日 【第1回目】	接種日 【第2回目】	希望の時間		接種希望 人数	内訳	
						接種券あり	接種券なし
【A】 日程	9月8日 (水)	10月6日 (水)	①	14 : 00～14 : 30			
			②	14 : 30～15 : 00			
			③	15 : 00～15 : 30			
			④	15 : 30～16 : 00			
			⑤	16 : 00～16 : 30			
【B】 日程	9月10日 (金)	10月8日 (金)	①	13 : 30～14 : 00			
			②	14 : 00～14 : 30			
			③	14 : 30～15 : 00			
			④	15 : 00～15 : 30			
			⑤	15 : 30～16 : 00			
			⑥	16 : 00～16 : 30			
【C】 日程	9月15日 (水)	10月13日 (水)	①	13 : 30～14 : 00			
			②	14 : 00～14 : 30			
			③	14 : 30～15 : 00			
			④	15 : 00～15 : 30			
			⑤	15 : 30～16 : 00			
			⑥	16 : 00～16 : 30			
【D】 日程	9月17日 (金)	10月15日 (金)	①	13 : 30～14 : 00			
			②	14 : 00～14 : 30			
			③	14 : 30～15 : 00			
			④	15 : 00～15 : 30			
			⑤	15 : 30～16 : 00			
			⑥	16 : 00～16 : 30			
【E】 日程	9月24日 (金)	10月22日 (金)	①	13 : 30～14 : 00			
			②	14 : 00～14 : 30			
			③	14 : 30～15 : 00			
			④	15 : 00～15 : 30			
			⑤	15 : 30～16 : 00			
			⑥	16 : 00～16 : 30			
※合計人数は、必ず申込書（様式1）の人数と合わせて下さい。					合計人数		

○30分の一コマに同一の事業所より申込できる人数は、最大8名とさせていただきます。

○希望が集中した場合には、ご希望の日時に添えないことがあります。その場合本所よりご連絡させて頂き調整をお願いする場合がありますのでご了承願います。

○お申込後、本所にて確認後『予約確定書』をFAX、メール等で返信します。（この返信にて予約が確定となります。） なお、『予約確定書』が申込後、2日過ぎても本所からの通知が届かない場合は、お手数ですが必ずお問い合わせください。

○FAX及びメールにてお申込みの場合は、本所職員が受付順番にネットへ入力します。事業所様より直接ネット申込される場合は、そちらが優先されます。