**(優先接種用)ワクチン接種希望日申請書**　　　　　　　　　　　　　　　　　　**提出しめきり：７月１４日(水)**

別添②

**提出先：松川村保健センター（〒399-8501北安曇郡松川村６４−１）**

①　　　　　　　　　　　　　　　②生年月日T・S・H　　年　　月　　日　③住所(🏣　　‐　　　）

④電話番号(自宅)　　　　　　　　　　　(携帯電話)　　　　　　　　　　　(電話のつながりやすい時間帯)

⑤接種券番号□□□□□□□□□□　⑥キャンセル待ち希望　有・無　⑦送迎サービス希望　有・無　⑧自宅巡回接種希望　有・無

・青枠内の日時が、接種可能な日時となります。黒塗りになっている枠は、選択ができません。

・１回目から３週間後に２回目の接種を行います。２回目も、同じ時間・同じ場所で接種を行いますので、両日都合のよい日を確認してください。

・希望する接種会場の接種可能な時間帯枠に「〇」をしてください。複数の日程及び医療機関を選択可能です。予約調整のためなるべく多く選択してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **月** | **火** | **水** | **木** | **金** | **日** | **火** | **水** | **木** |
|  | １回目 | 8/2 | 8/3 | 8/4 | 8/5 | 8/6 | 8/8 | 8/10 | 8/11 | 8/12 |
|  | ２回目 | 8/23 | 8/24 | 8/25 | 8/26 | 8/27 | 8/29 | 8/31 | 9/1 | 9/2 |
| 集団接種会場(保健センターなど) | 12：30～14:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18：00～19:30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8：00～14:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 若林医院 | 13：00～14:00 |  | **※** |  |  | **※** |  |  |  |  |
| おかむら眼科医院 | 9：00～11:30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 近藤医院 | 10：00～12:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 西森整形 | 8：30～9:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 松本クリニック | 14：45～15:45 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| みどりクリニック | 10：00～11:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 吉村医院 | 9：00～10:15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**※**若林医院の8/3(火)・8/6(金)のみ15：30からの受付・接種となりますのでご注意ください。