

# 新型コロナワクチン追加接種（3回目接種）申込書

（院内の予約箱投函専用）

沼田クリニック行

※1階レジ横または玄関の専用箱に投函してください

<太枠の中をご記入ください>

申込日		令和4年	月	日																									
沼田クリニック カルテ番号	← わからない場合は記入不要です																												
フリガナ				性別	男・女																								
氏名																													
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日	（満歳）																								
住所																													
電話番号	-	-	携帯番号	-	-																								
1回目接種日	月	日	2回目接種日	月	日																								
<b>【予約希望（3回目）について】</b> （該当の項目に「○」を付けて下さい） ご希望の曜日 【月・火・水・木・金・土・日・祝・特になし】 ご希望の時間帯 月～土曜日 【17:45・18:00・18:15・18:30・18:45・19:00・何時でも可】 日曜・祝日 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>9:00</td><td>9:15</td><td>9:30</td><td>9:45</td><td>10:00</td><td>10:15</td></tr> <tr> <td>10:30</td><td>10:45</td><td>11:00</td><td colspan="3">何時でも可</td></tr> <tr> <td>14:00</td><td>14:15</td><td>14:30</td><td>14:45</td><td>15:00</td><td>15:15</td></tr> <tr> <td>15:30</td><td>15:45</td><td>16:00</td><td colspan="3">何時でも可</td></tr> </table>						9:00	9:15	9:30	9:45	10:00	10:15	10:30	10:45	11:00	何時でも可			14:00	14:15	14:30	14:45	15:00	15:15	15:30	15:45	16:00	何時でも可		
9:00	9:15	9:30	9:45	10:00	10:15																								
10:30	10:45	11:00	何時でも可																										
14:00	14:15	14:30	14:45	15:00	15:15																								
15:30	15:45	16:00	何時でも可																										

※ 18歳以上で、市町村が交付した「接種券一体型予診票」等をお持ちの方が対象となります。

※ 受付時間は、接種時間の15分前からとなります。

以下の欄は沼田クリニックで使用しますのでご記入は不要です。

接種日時	3回目	月	日（ ）	時	分
備考欄					