


新型コロナワクチン接種3回目  を勤務先などで行う方は「3回目接種券 先行発送申告書」を提出してください

※令和3年5月までに、新型コロナワクチン接種2回目を終えた方（医療従事者等）が対象

 町の3回目集団接種は、令和4年3月上旬からを予定しています
（集団接種などで、2回目接種を6月1日以降に終えた方が対象）

田上町では現在、3回目の接種券の発送に向けて準備を進めております。
接種券は、令和4年1月頃から、2回目の接種終了後、8ヶ月を経過した方へ順次発送を予定しています。
今後の接種スケジュールについては、詳細が決まり次第お知らせします。

また、令和3年5月までに、1回目、2回目の接種を勤務先などで行った方で、3回目も同じく勤務先などで接種をする方は「☆3回目接種券 先行発送申告書（田上町新型コロナワクチン接種）」を下記のとおり提出してください。
申告書の提出がない方につきましては、令和4年1月頃からの順次の発送とさせていただきます。
町民の皆様のご理解、ご協力をお願いします。

記

1. 提出先 田上町役場保健福祉課
2. 提出期限 令和3年12月末を目途に提出
3. 提出方法 郵送または直接持参（保健福祉課カウンター上の箱に投函ください）
4. 発送時期 申告書到着後、1週間程度で発送予定
5. 問合せ先 田上町新型コロナワクチンコールセンター
☎0256-41-5200 平日：午前9時～午後5時まで

※1、2回目の新型コロナ接種が完了していない方への接種機会の提供を、継続して行いますので、お手元の接種券は大切に保管ください

切り取り線

令和 年 月 日 提出

提出先 〒959-1503 南蒲原郡田上町大字原ヶ崎新田3070 田上町役場保健福祉課 行

☆ 3回目接種券 先行発送申告書（田上町新型コロナワクチン接種）

住 所	田上町大字		
ふりがな			
名 前			
生年月日	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
電話番号			
・3回目接種日時 ・場 所	日時：令和 年 月 日 場所：	日時：令和 年 月 日 場所：	日時：令和 年 月 日 場所：
※2回目接種完了日 (必ず記入してください)	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日

※ 3回目の接種は原則、2回目接種終了後、8ヶ月経過しないと接種はできませんのでご注意ください