

医療従事者・高齢者施設勤務の方等対象

18歳～59歳の方で、「新型コロナワクチン接種4回目」を希望する方は「田上町新型コロナワクチン4回目接種申告書」を提出してください

18歳～59歳の医療従事者及び高齢者施設勤務の方等で、接種を希望する方に4回目接種券を発送します。

該当者の方で、接種を希望される方は、下記の「★田上町新型コロナワクチン4回目接種申告書」を提出してください。

急ぐ場合は、接種券がお手元に届いていなくても接種が可能な場合もありますので、接種する医療機関等に確認をしてください。

(※但し、後日必ず接種券を接種医療機関に提出する必要があります)

記

- 1. 提出先 田上町役場保健福祉課
2. 提出期限 令和4年8月末を目途に提出してください
3. 提出方法 郵送または直接持参 (コロナワクチン対面予約センター設置箱に入れてください)
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

切り取り線

令和 年 月 日 提出

※「4回目接種申告書」を提出できる対象者は、①医療従事者 ②高齢者施設勤務の方等

★ 田上町新型コロナワクチン 4回目接種申告書

Table with 4 columns and 7 rows for vaccination application form, including fields for address, name, birth date, phone number, and vaccination dates.

提出先 〒959-1503 南蒲原郡田上町大字原ヶ崎新田3070 田上町役場コロナワクチン対面予約センター 行

田上町役場保健福祉課 0256-57-6112