

5～11歳のコロナワクチン3回目申込書

R4.9.26

2回目を受けた日時

氏名 _____ / コロナ罹患 無・有(/ 頃)

氏名 _____ / コロナ罹患 無・有(/ 頃)

氏名 _____ / コロナ罹患 無・有(/ 頃)

希望日・時間帯

*2回目接種した日時より指定させていただきます。(別案内参照)

月 日 曜日 9:00・9:30・10:00・10:30
/ () 14:15・14:30 (水・土なし)
16:00・16:30・17:00 (水・土なし)

*インフルエンザワクチン予約

すでに予約済 / () 時間 : 当院・他院
予約未
接種予定なし

*コロナワクチンとインフルエンザワクチンに限り同時接種可能です。

*接種の際はコロナワクチン接種のガイドラインに沿って医師による予診と視診をします。(聴診を希望の方はその場でお伝えください。)

*現在、感染対策のため通常診察において電話対応する機会が多くなっております。
電話回線の混雑防止のため、コロナワクチン3回目は電話予約をしておりません。
この用紙を当院ホームページよりダウンロードし記入の上、直接ご来院いただき提出してください。(ダウンロードできない方は直接ご来院いただき、用紙をご記入ください。)

*日時、時間については可能な限りご希望に添えるように致しますのでご相談ください。

橋本こどもクリニック