**新型コロナワクチン接種　予約申込**

手話通訳者設置会場　(阿倍野区民センター)

・接種希望日は、1回目と2回目分をセットで申し込みます。時間帯はすべて午前中です。

両日可能な日を選んでください。

　　　・接種会場は阿倍野区民センターですが、7月13日・7月14日・7月15日のみ、接種会場が

「やすらぎ天空館」に変更となります。

・予約後、キャンセルするときは、必ず当団体まで連絡してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** |  |
| **ふりがな** |  |
| **生年月日** | **西暦　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日** |
| **住所** |  |
| **FAX番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **接種券番号（10桁）** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **接種可能な番号すべてに〇を****してください。** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **番号** | **1回目** | **2回目** | **番号** | **1回目** | **2回目** |
| **A** | **6月7日** | **6月28日** | **I** | **6月17日** | **7月8日** |
| **B** | **6月8日** | **6月29日** | **J** | **6月18日** | **7月9日** |
| **C** | **6月9日** | **6月30日** | **K** | **6月21日** | **7月12日** |
| **D** | **6月10日** | **7月1日** | **L** | **6月22日** | **7月13日** |
| **E** | **6月11日** | **7月2日** | **M** | **6月23日** | **7月14日** |
| **F** | **6月14日** | **7月5日** | **N** | **6月24日** | **7月15日** |
| **G** | **6月15日** | **7月6日** | **O** | **6月25日** | **7月16日** |
| **H** | **6月16日** | **7月7日** |  |

 |

・下記、FAX番号に、FAXしてください。

・FAXを送信後、日時の決定を当団体からFAXで連絡します。

申込後、3日経過しても、当団体からFAXが届かない場合は、再度　予約申込のFAXを

お送りください。

**問合せ先：大阪市身体障害者団体協議会**

**FAX番号　０６－６７６５－７４０７**