

新型コロナワクチン接種申込書

私は、下記のとおり、新型コロナワクチン接種(武田/モデルナ社製)に申し込みます。

申込日	令和3年6月 日	
氏名		
性別		
所属 (部署名)		
生年月日(西暦)		
接種希望日 (該当箇所に○)		第1グループ(第1回目接種 7月8日(木)、第2回目接種8月5日(木))
		第2グループ(第1回目接種 7月15日(木)、第2回目接種8月19日(木))
		第3グループ(8月下旬以降)
住所		
TEL		

【家族】(原則同居者として)複数の場合はコピーして使用・一緒に提出してください。

氏名	(続柄)	
性別		
生年月日(西暦)		
接種希望日 (該当箇所に○)		第1グループ(第1回目接種 7月8日(木)、第2回目接種8月5日(木))
		第2グループ(第1回目接種 7月15日(木)、第2回目接種8月19日(木))
		第3グループ(8月下旬以降)
TEL		

※職員は総務部まで持参またはメール(kiriyama@tonichi-kokusai-u.ac.jp 桐山あて)で返答願います。
教員は教務部まで持参またはメール(kyoumu@tonichi-kokusai-u.ac.jp 教務部あて)で返答願います。