

高齢者インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症予防接種

(狭山市以外の県内接種協力医で接種する方専用)

F A X 送信票

あて先⇒F A X : **04-2959-3074**

狭山市健康づくり支援課 あて

所在地 〒350-1304 狭山市狭山台 3-24 電話 04-2956-8050(代)

※県内の接種協力医で接種をご希望の方は、その医療機関で定期接種として接種可能か、事前にご確認の上、この FAX 送信票を送信してください。

※接種対象者は狭山市民に限ります。

※太枠内に必要事項をご記入ください。

ふりがな	さ やま ちゃたろう	
接種対象者	狭山 茶太郎	
生年月日・年齢	大正 <u>昭和</u>	15年 2月 2日生 (84) 歳
住所	〒 350-1304 狭山市狭山台 3-24	
電話番号	04-2959-5811	
F A X 番号	04-2959-3074	
希望する 予防接種に ✓をつけてください	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者インフルエンザ予防接種 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種	
高齢者インフルエンザ 予防接種 接種医療機関	〇〇医院	市区町村名 (入間市)
高齢者新型コロナウイルス 感染症予防接種 接種医療機関	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢者インフルエンザと同じ場合は✓をしてください。 市区町村名 ()	

申請受付期間 令和 6 年 9 月 1 日～令和 7 年 1 月 10 日(必着)

- 予診票の送付は 10 日程かかります。至急の方は健康づくり支援課へお問い合わせください。
- この様式を使って、健康づくり支援課窓口(平日 8 時 30 分から 17 時 15 分)でも申請できます。