

今金町新型コロナワクチン接種

「キャンセル対応協力者(満20歳～49歳)」募集

～満20歳～49歳の方でコロナワクチンの有効活用にご協力頂ける方はご連絡をお願いします～

■内容

各医療機関や集団接種会場でコロナワクチン接種のキャンセル等が発生した場合、ワクチンの有効活用のため、すみやかに接種会場へ移動し、ワクチン接種にご協力いただける満20歳～49歳までの方を募集します。

■対象・募集人数

満20歳～49歳までの方（令和3年度に20歳になる方も含む）で、下記募集条件にご同意頂ける方。【募集先着100名】

■募集条件

- どの医療機関でも接種が可能な方（医療機関は選ばません。※集団接種含む。）
- 電話連絡後、すみやかに会場にお越し頂ける方（ご連絡は当日の場合と、前日の場合があります。当日はご連絡後30分以内にお越し頂ける方）

■その他注意事項

- キャンセルがあった場合のみ、ご連絡を致します。
- キャンセル対応で接種して頂いた方で、別の日程で予約していた方は、こちらでキャンセルの手続きを致します。
- 電話してもご不在の場合、次の方にご案内致します。ご返信を頂いてもご案内できない場合がございますのでご了承下さい。次の機会にご案内させていただきます。
- ご連絡がついても体調不良の場合は接種ができませんのでご了承下さい。
- 持ち物（接種券・予診票・身分証明書）をご持参ください。

■申込先

今金町新型コロナワクチンコールセンター（としべつ内）



■申込方法

- ①電話の場合 0137-83-8085
- ②FAXの場合 0137-82-3867【裏面のFAX申込書をご利用下さい】
- ③メールの場合 imk-kenko@town.imakane.lg.jp

■申込内容

- ①氏名
- ②電話番号（携帯番号）
- ③生年月日
- ④住所
- ⑤接種券番号（お持ちの方）
- ⑥ワクチン接種予約日（予約済の方）

発行：今金町新型コロナウイルス感染症対策本部 新型コロナウイルスワクチン接種推進部会
担当：今金町保健福祉課 健康づくりグループ（電話0137-82-2780）

▼今金町における新型コロナワクチン接種に関する問い合わせはコチラ▼

今金町新型コロナワクチンコールセンターTEL 0137-83-8085(平日 8:30～17:15 まで)

新型コロナワクチン接種 「キャンセル対応協力者募集」FAX申込書

表面の募集条件等をご確認のうえ、必要事項を記入し、FAXで送信して下さい。この様式では2名まで申し込みすることができます。様式が足りない場合はコピーまたは町ホームページからダウンロードして下さい。※様式の郵送を希望する場合は事務局までお問合せ下さい。

▶ FAX送信先：今金町新型コロナワクチンコールセンター
FAX番号：0137-82-3867

FAX送信日 月 日

①氏名・性別	氏名	性別 ※○で囲む (男・女)
生年月日・年齢	年 月 日	年齢 歳
電話番号		
住所		
接種券番号	※接種券番号をお持ちの方はご記入ください。	
接種予約日	※ワクチン接種予約済みの方はご記入下さい。 月 日	

②氏名・性別	氏名	性別 ※○で囲む (男・女)
生年月日・年齢	年 月 日	年齢 歳
電話番号		
住所		
接種券番号	※接種券番号をお持ちの方はご記入ください。	
接種予約日	※ワクチン接種予約済みの方はご記入下さい。 月 日	