報告様式

●令和5年春接種希望者リスト●

メール（宛先：kenkok@city.kakamigahara.gifu.jp）での提出にご協力ください

※メールが困難な場合はFAX（宛先：058-383-2150）にて受付します。

提出期限：令和5年3月20 日（月）12時

※報告を頂き次第、**各務原市在住の方**については医療機関ごとにまとめて接種券を送付します。

※提出期限を過ぎてからの報告も受付しますが、その場合、5月上旬での発送となりますのでご了承ください。

事業所名

住所

電話番号

担当者名

【記載上の注意事項】（ご所属機関名等を忘れずご記入ください（右上））

・12歳以上の従事者（市内・市外在住問わない）が対象です。　・接種券番号は今まで（接種済証をご確認ください）と同じです。

・送付先を所属機関ではなく住民票記載の住所地にしたい方は右端列「住所地送付」に「○」を記載してください。　・行が不足する場合は適宜追加してください。

	氏名	シメイ	生年月日	接種券番号（10桁）	住民票記載の住所	前回接種日	職種	住所地送付
例	各務　太郎	カカミ　タロウ	1983/10/7	0001234567	各務原市那加桜町1-69　コーポ○○101号室	2022/10/20	ケアマネ	○
例	各務　花子	カカミ　ハナコ	1977/6/3	0000123456	岐阜市司町40-1	2023/2/3	介護職員	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								