

新冠病毒疫苗接种意向调查



7月30日前必达 (WEB回答、已接种的情况下, 无需回复。WEB回答截止日期也是7月30日。)

请在以下符合的项目前口打勾✓。

姓名 _____ 先生/女士 ⇒请确认并填写以下内容。

电话号码 (※请务必填写)

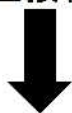
固定电话 (_____)

手机号码 _____)

1 关于在三丰市的接种意向 (已接种的情况下无需回复)

希望接种

不希望接种



计划在市外的医疗机构等接种,
所以不希望

回答只“希望接种”的人请继续回答下述问题。

2 是否患有基础疾病?

无

有

※关于基础疾病的内容请参考附页“通知”的背面。

※关于基础疾病, 回答“有”的人

请确认附页, 填写定期去的医院的医疗机构编号。 → (_____)

3 请选择希望接种的地点。

集体接种会场 (周六周日)

市内个别医疗机构 (工作日) ※部分机构周六也接种

都可以

※因为需要尽快实施接种, 所以由市里指定接种会场或医疗机构、日期。敬请理解并给予配合。

接种券条形码

接种券编号

可以在WEB上输入。请务必正确输入本人的接种券编号。如果输入错误, 则无法受理。在WEB上输入的情况下, 无需回复明信片。

二维码

※ 虽然在接种疫苗意向调查的明信片中规定了回答截止日期是7月30日, 但是目前仍在受理回答。所以请尽早回答。