

코로나19 백신 접종 희망 조사



7월 30일까지 필착 (웹사이트 이용 및 접종 완료 시에는 회신 불필요. 웹사이트도 7/30 마감)

아래 해당되는 □에 ✓ 표시를 해 주세요.

성명 _____ 님 → 확인 후 아래 항목을 기입해 주세요.

전화번호(※반드시 기입할 것)

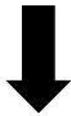
자택 (_____)

휴대전화 _____)

1. 미토요시 내 접종 희망 여부(접종 완료 시 회신 불필요)

접종을 희망함

접종을 희망하지 않음



시외 의료기관 등에서
접종 예정이므로 희망하지 않음

‘접종을 희망함’을 선택하신 분만 아래 항목에 답해 주세요.

2. 기저질환이 있습니까?

없음

있음

※기저질환의 상세내용은 별지 ‘접종 안내’ 뒷면을 참조해 주십시오.

※기저질환이 ‘있음’으로 답하신 분은

별지 확인 후 이용 중인 의료기관 번호를 기입해 주세요 → (_____)

3. 희망하는 접종 장소를 선택해 주세요.

집단 접종센터(토/일)

시내 개별 접종 의료기관(평일) ※일부 토요일도 이용 가능

어느 쪽이든 상관없음

※신속한 접종 진행을 위해 접종센터/의료기관 및 일시는 미토요시에서 지정해 드립니다. 이해와 협조를 부탁드립니다.

접종권 바코드

접종권 번호

웹사이트도 이용 가능합니다. 접종권 번호를 잘못 입력하는 일이 없도록 반드시 본인 번호임을 확인한 후에 입력해 주시기 바랍니다. 잘못 입력하면 접수 처리가 안 될 수 있습니다. 웹사이트 이용 시 엽서 회신은 하지 않으셔도 됩니다.

QR 코드

접종 희망 조사 엽서에 회신 마감일이 7월 30일로 기재되어 있으나 엽서 회신은

계속 접수받고 있으니 신속히 반송해 주시기 바랍니다.