

新型コロナウイルス ワクチン キャンセル待ち申請用紙

令和 年 月 日申込み

【ふりがな】 接種希望者氏名	
生年月日（西暦）	年 月 日
住所（住民票の住所）	
電話番号 （すぐ連絡がつく番号）	— — （連絡先氏名： 続柄： ）
接種券番号	
キャンセル待ちで 接種を希望する回数 ○をつけてください。	1、2回目 ・ 2回目のみ ・ 3回目 (1回目接種済)
希望曜日 ○をつけてください。 (複数選択可) ※希望する曜日を多く選択していただくことで、早く連絡できる場合があります。	月曜日 ・ 火曜日 ・ 水曜日 ・ 木曜日 金曜日 ・ 土曜日 ・ いつでもよい

- 正確に記載をお願いします。
- 裏面の注意事項を必ず確認の上、お申し込みください。

キャンセル待ちを申し込まれる方へ

新型コロナワクチン接種の小児（5歳から11歳）のキャンセル待ち制度は、どの医療機関にも予約を取られていない方を対象に、急なキャンセル等で空きが出た場合に、米子市内の接種医療機関をご案内し、接種していただくものです。

【注意事項】

- 新型コロナワクチン接種の予約と重複することはできません。
- 接種医療機関の指定はできません。
- キャンセルが出た場合、記載の電話番号へ連絡します（接種可能日当日に連絡があることもあります。）。
- 連絡がつかない場合、次の申請者へ順次電話連絡していきます。
- 連絡があり接種可能な場合は、指定された接種医療機関に指定時間までにお越しください。
- 小児（5歳から11歳）のワクチン接種には、**保護者の同意と立ち合い**が必要です。
- あくまでキャンセル待ちのため、必ず連絡が来るとは限りません。
- 予約および接種を確約したものではありませんので、予約を進めてください。
- キャンセル待ちが不要になった場合は、お住まいの市町村新型コロナワクチン接種担当課まで必ずご連絡ください。

（接種時の持ち物）

- ・接種券（住民票のある市町村から届いたもの）
- ・記入した予診票
- ・本人確認書類（運転免許証等）
- ・母子健康手帳
- ・お薬手帳（お持ちの方）