3 回目コロナワクチン接種予約　　個人専用 FAX 用紙

金澤なかでクリニック *FAX（076-239-0006）*

① 接種券が届いた　　はい　　いいえ→届いてから予約してください

② 氏名

③ フリガナ

④ 生年月日　　年　　月　　日

⑤ 連絡先（携帯番号）

ご案内できる接種日時　（平日　9～12 時・15～17 時）
（土曜　14 時～16 時）
（日曜　9 時 30 分～12 時 30 分）
土曜午後・日曜はワクチン接種専用外来です

3 月	日	月	火	水	木	金	土
	27 日	28 日		30 日			
4 月						1 日	
	3 日	4 日				8 日	9 日
	10 日	11 日				15 日	16 日
	17 日	18 日				22 日	23 日
	24 日	25 日					

⑥ 接種希望日　第一　月　日　時間　：

接種希望日　第二　月　日　時間　：

第一希望が取れた場合は　ご希望通りそのままお越しください
第二希望になった場合は　金澤なかでクリニックから連絡があります

金澤なかでクリニック　20220322 作成