



料金受取人払郵便



郵便はがき

0 2 8 6 3 9 0

0 4 6

差出有効期限
2022年
5月31日まで

軽米町大字軽米2-54-5
(軽米町健康ふれあいセンター内)

健康福祉課健康づくり担当 行



新型コロナウイルス3回目接種希望調査

3回目接種を希望する方は、裏面に記入のうえ
必ず投函してください。

【ハガキの提出が不要な方】

- ① 3回目の接種を希望しない方
- ② 町外の医療機関や施設等、健康ふれあいセンター以外で接種をする方

新型コロナウイルスワクチン3回目接種希望調査

接種券番号

氏 名

電話番号

- ① 3回目接種を希望する方は下記に○をつけてください。

希望する

※希望された方には日時を指定して再度ご案内いたします。

- ② 希望するワクチンの種類がある方はご記入ください。

※ご記入がない場合はどちらのワクチンでもよいとみなします。

目かくしシールを貼り付けてポストに投函してください。

- ③ 接種を希望する方でバスを利用したい方はバス停名を記入してください。

バス停名：

※バスを利用する方の接種日程については、無料送迎バス運行表をご確認ください。

提出期限：令和4年2月10日(木)