

新型コロナワクチン接種受付表

(オミクロン対応型)

接種会場	井上整形外科
------	--------

氏名	様
----	---

今回（オミクロン対応型）	2022年 月 日（ ）	時 分
--------------	--------------	-----

前回接種日	年 月 日
-------	-------

【当日の持ち物】

- ① **「接種券（クーポン券）」**
※シールは切り離さないでください
- ② 記入済の**「新型コロナワクチン接種の予診票（追加接種用）」**
- ③ **本人確認書類（運転免許証、健康保険証など）**
- ④ 本紙（**「新型コロナワクチン接種受付表」**）
- ⑤ **お薬手帳**（お持ちの方）