

1. 予約の取得について

新型コロナワクチン接種の予約申込

券番号（照会番号） **必須**

新型コロナワクチン接種のご案内の通知を郵送しています。通知に記載された券番号（照会番号）を入力してください。

接種券

券種	2	ワクチン接種	1	回目
請求先	〇〇県△△市		091235	
券番号	0000068132			
氏名	日本 太郎			


210912350000068132

0000000086

氏名（全角カタカナ） **必須**

テスト

タロウ

生年月日（数字8桁） **必須**

（記入例：19501223）

昭和26年 8月 8日

連絡先電話番号（数字のみ） **必須**

（記入例：09011112222）

00011112222

次へ進む

「券番号」
「氏名」
「生年月日」
「連絡先電話番号」を入力し、
「次へ進む」を押下します。

録

択

認

了

新型コロナワクチン接種の予約申込

希望するワクチン接種会場 **必須**

テストクリニック

テストクリニックでのワクチン接種希望日時 **必須**

選択してください

テスト公民館でのワクチン接種希望日時 **必須**

2021年4月16日 (金)

9:00	9:30	10:00	10:30
○	○	○	○

連絡先メールアドレス (任意)

「本予約完了後」と「接種日の前日」に確認メールの送信を希望される場合は、メールアドレスを入力してください。

(メールアドレスの登録は任意です。)

(確認用)

緊急時連絡先 (必須)

接種当日に連絡がとれる、ご家族などの連絡先 (緊急連絡先) を必ず記入してください。

00011112223

次へ進む

>

「ワクチン接種会場」

「接種希望日時」

を選択します。

「連絡先メールアドレス」

「緊急連絡先」を入力し

「次へ進む」を押下します。

※連絡先メールアドレス
の入力は任意です。

希望するワクチン接種会場

テストクリニック

修正する

テストクリニックでのワクチン接種希望日時

2021年4月13日（火） 10時00分

修正する

連絡先メールアドレス（任意）

（未入力）

修正する

緊急時連絡先（必須）

00011112223

修正する

予約する



入力内容を確認し、
「予約する」を押下します。



戻る

新型コロナウイルスワクチン接種の予約申込

予約を受け付けました。
メールアドレスを登録いただいた方には確認メールを送信していますのでご確認ください。

ワクチン接種当日は、クーポン券と本人確認書類をお持ちください。
(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等)

2回目予約の際は、1回目の予約時間と同時刻をご選択いただきますようお願いいたします。

予約内容

券番号 (照会番号)

0000000086

氏名 (全角カタカナ)

テスト タロウ

生年月日 (数字8桁)

1951年 (昭和26年) 08月08日

連絡先電話番号 (数字のみ)

00011112222

希望するワクチン接種会場

テストクリニック

テストクリニックでのワクチン接種希望日時

2021年4月19日 (月) 10時00分

連絡先メールアドレス (任意)

緊急時連絡先 (必須)

00011112223

<

最初に戻る

「最初に戻る」を押下し、
トップメニューに戻ります。