

# 新型コロナウイルス・インフルエンザワクチン

## 接種希望者リスト

貴施設名 \_\_\_\_\_

ご返信日 R5 . . .

TEL \_\_\_\_\_

※ご返信締切：R5.9.29(金)

FAX \_\_\_\_\_

接種医療機関

ご担当者氏名 \_\_\_\_\_ 役職 \_\_\_\_\_

つつみクリニック福岡

No.	同時接種 (○)	インフル のみ(○)	氏名	年齢	生年月日	市町村	限度額認 定証の有 無	対象者	前回のコロナワ クチン接種日	コロナワ クチン 予診票	インフル 実施日	コロナ 実施日
1						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
2						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
3						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
4						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
5						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
6						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
7						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
8						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
9						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
10						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
11						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
12						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
13						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
14						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/
15						福岡市内 市外( )	有・無	当院ご利用者 他院ご利用者 職員	R5. .	有・無	/	/

●接種期間(現時点)… 10/4 (水) ~12/22 (金)

返答いただいた順に、接種スケジュールを作成いたします。

≪接種ができない日時があれば下記にお知らせください≫

**【担当窓口】**

医療法人徳隣会  
つつみクリニック福岡  
事務 松浦・椎木  
TEL：092-273-2222  
FAX：092-273-2221

※接種希望者が15名を超える際は、  
用紙をコピーしてご使用ください。  
ご協力宜しくお願いいたします。