

■本票送付先

【郵 送】

〒059-0012 北海道登別市中央町5丁目6番地1
登別商工会議所 職域接種担当 行

【F A X】 0 1 4 3 - 8 5 - 4 1 9 9

【E-mail】 covid-19@noboribetsu.cci.or.jp

登別商工会議所 新型コロナワクチン職域接種 希望調査票

住所又は所在地	〒059-_____	
屋号又は法人等名		
代表者 役職名・氏名	(役職名)	(氏名)
電話番号	()	—
F A X	()	—
事務担当者 役職名・氏名	(役職名)	(フリガナ) (氏名)
担当者連絡先 (携帯可)	—	—
Email		@

1. 新型コロナワクチン職域接種について接種を

 希望する 希望しない

(いずれかに☑をお願いします。)

2. 接種希望者数 (職域接種を希望する場合は、希望人数をご記入ください。)

総人員数		名
うち、代表者・役員・従業者の方		名
うち、上記の方の同居の家族の方		名

※ 後日提出していただく名簿と一致させるようにしてください。

■事務局処理欄 (以下は記入しないでください。)
