

名簿記入例

■ 登別商工会議所 新型コロナワクチン職域接種 希望者名簿

別紙 2

屋号又は法人等名		登別商工建設株式会社		【 1 枚中 1 枚目】				
No.	接種者区分	フリガナ 氏名	性別	(西暦) 生年月日	住所 (住民票に記載されている住所)	電話番号	緊急対応	備考
1	<input checked="" type="checkbox"/> 経営者・従業者	ノボリベツ イチロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 男	1971 年 5 月 10 日	北海道登別市中央町5丁目6番地1	(0143)	<input type="checkbox"/> 可	
	<input type="checkbox"/> 同居家族	登別 一郎	<input type="checkbox"/> 女	満年齢 50 歳	ハイツ商工201号室	85 - 1030	<input checked="" type="checkbox"/> 不可	
2	<input type="checkbox"/> 経営者・従業者	ノボリベツ ハナコ	<input type="checkbox"/> 男	1972 年 6 月 1 日	同上	(090)	<input checked="" type="checkbox"/> 可	
	<input checked="" type="checkbox"/> 同居家族	登別 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 女	満年齢 49 歳		6447 - 6134	<input type="checkbox"/> 不可	
3	<input checked="" type="checkbox"/> 経営者・従業者	ホロベツ タロウ	<input checked="" type="checkbox"/> 男	2001 年 8 月 9 日	北海道登別市中央町6丁目11番地	(0143)	<input type="checkbox"/> 可	
	<input type="checkbox"/> 同居家族	幌別 太郎	<input type="checkbox"/> 女	満年齢 19 歳		85 - 4111	<input type="checkbox"/> 可	
	<input type="checkbox"/> 経営者・従業者		<input type="checkbox"/> 男	年 月 日			<input type="checkbox"/> 可	
	<input type="checkbox"/> 同居家族		<input type="checkbox"/> 女	満年齢 歳			<input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> 経営者・従業者		<input type="checkbox"/> 男	年 月 日			<input type="checkbox"/> 可	
	<input type="checkbox"/> 同居家族		<input type="checkbox"/> 女	満年齢 歳			<input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> 経営者・従業者		<input type="checkbox"/> 男	年 月 日		()	<input type="checkbox"/> 可	
	<input type="checkbox"/> 同居家族		<input type="checkbox"/> 女	満年齢 歳		-	<input type="checkbox"/> 不可	

他の接種日にキャンセルが発生した場合、呼び出しに応じて会場に来ることが可能な場合は、可を選んでください。(目安として1時間以内に会場到着が可能な方)

※ 名簿をデータにてご提出いただける場合は、登別商工会議所ホームページ (<http://www.noboribetsu.cci.or.jp/>) からダウンロードしていただき、メールにて送信してください。
ダウンロードが困難な場合は、メールにて送付しますのでお申し付けください。(E-mail covid-19@noboribetsu.cci.or.jp)

	<input type="checkbox"/> 同居家族		<input type="checkbox"/> 女	満年齢 歳		-	<input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> 経営者・従業者		<input type="checkbox"/> 男	年 月 日		()	<input type="checkbox"/> 可	
	<input type="checkbox"/> 同居家族		<input type="checkbox"/> 女	満年齢 歳		-	<input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> 経営者・従業者		<input type="checkbox"/> 男	年 月 日		()	<input type="checkbox"/> 可	
	<input type="checkbox"/> 同居家族		<input type="checkbox"/> 女	満年齢 歳		-	<input type="checkbox"/> 不可	