

一般社団法人鹿児島県自動車整備振興会 新型コロナワクチン3回目職域接種申込書
(FAX 099-262-2228) (E-mail info@kjss.or.jp)

別紙2

※整備振興会会員の方は、認証番号をご記入ください。

申込日 令和4年 月 日	認証番号	7 -
事業場名 (団体名)	担当者名	
電話番号	FAX番号	

接種希望者

ふりがな 氏 名	生年月日	ご本人の連絡先	2回目の接種日	(いずれかにチェック)		
				3回目接種希望日	希望時間帯	接種券
	昭和・平成 年 月 日		2021年 月 日	☐ 4/10 (日)	☐ AM	☐ 有
				☐ 4/17 (日)	☐ PM	☐ 無
	昭和・平成 年 月 日		2021年 月 日	☐ 4/10 (日)	☐ AM	☐ 有
				☐ 4/17 (日)	☐ PM	☐ 無
	昭和・平成 年 月 日		2021年 月 日	☐ 4/10 (日)	☐ AM	☐ 有
				☐ 4/17 (日)	☐ PM	☐ 無
	昭和・平成 年 月 日		2021年 月 日	☐ 4/10 (日)	☐ AM	☐ 有
				☐ 4/17 (日)	☐ PM	☐ 無
	昭和・平成 年 月 日		2021年 月 日	☐ 4/10 (日)	☐ AM	☐ 有
				☐ 4/17 (日)	☐ PM	☐ 無

※必要枚数に応じて、コピーしてお使いください。

※ご記入いただきました個人情報は、新型コロナワクチン職域接種運営管理の目的にのみ利用させていただきます。

※受付が完了しましたら、当会より各事業場へご連絡致します。

※準備の都合上、令和4年3月25日(金)までにお申し込みください。

お問い合わせ先
(一社)鹿児島県自動車整備振興会 総務課
099-261-8515