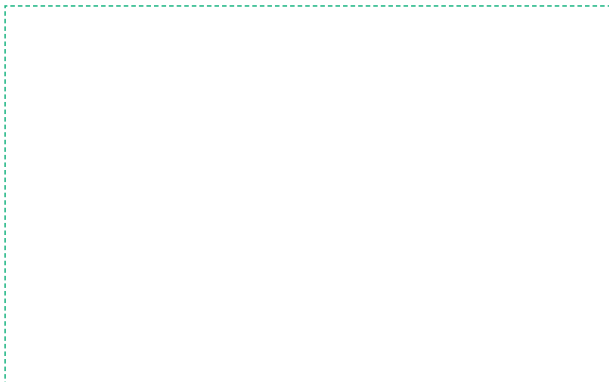


※予約時にご記入ください。

<06A4-2AA>



接種日時	
接種場所	

新型コロナウイルスワクチン接種についてのお問合せは下記コールセンターへ

☎0120-383-183 [受付時間9:00~17:00 日曜日を除く]

担当窓口：八王子市健康医療部健康医療政策課  
新型コロナウイルスワクチン接種体制確保担当

<https://www.city.hachioji.tokyo.jp/>

接種の時は母子健康手帳をお持ちください。

**新型コロナウイルスワクチンを受けられます。**

**費用負担はありません。**

**接種を受けるときは、この用紙と予診票、本人確認書類、【母子健康手帳】を忘れずにお持ちください。**

**この書面は、接種後あなたがワクチン接種をした事実を証明する大事な書面ですので、大切に保管してください。**

**接種には予約が必要です。次のいずれかで予約をしてください。**

① インターネットでご予約される場合(24時間受付可)

- スマートフォンからアクセスできます。右の二次元コードを読み取り、右記予約受付番号と生年月日を入力の上、予約受付をお願いします。
- パソコンから予約される場合は、八王子市ホームページにアクセスし、専用サイトより予約受付してください。



予約受付番号			
		-	

② お電話でご予約される場合

予約受付専用  
コールセンター



**0120-383-183**

[受付時間9:00~17:00 日曜日を除く]

- 事前予約受付専用コールセンターへダイヤルし、上記予約受付番号及び生年月日をお伝えください。

※一部の医療機関は、医療機関への直接予約となります。

**新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証(臨時接種)**

**Certificate of Vaccination for COVID-19**

あなたの接種券番号：

4回目	メーカー/Lot No. (シール貼付け)	氏名	
接種年月日		住所	
年 月 日		生年月日	

東京都八王子市長

新型コロナウイルスワクチン接種記録

\*が印字された部分の記録については、別途、当該接種の実施者から発行された接種済証、接種記録書、接種証明書等によって証明されます。

	接種年月日	メーカー	Lot No.
1回目	年 月 日		
2回目	年 月 日		
3回目	年 月 日		