

# 医療従事者等\_令和5年春開始接種券調査票(名簿)

【送付先】〒870-8506 大分市荷揚町6番1号 大分市保健所保健予防課 コロナワクチン担当班  
 mail: vaccine2@city.oita.oita.jp TEL: 097-547-8240 FAX: 097-547-8242

医療機関名 : \_\_\_\_\_

※ 本調査は、対象者の接種状況をはじめ、個人情報を取り扱います。調査内容について、**本人に必ず同意を得た上、ご記入ください。**  
 ※ 医療従事者等のうち、**手元に3回目以降の接種券がない方で大分市に住民票がある方のみご記入ください。**  
 ※ 本調査票を大分市へ提出後、調査票をもとに接種券を発行し、対象者分をご本人様の住民票所在地に送付いたします。  
 ※ 最新情報については、大分市ホームページを随時ご確認ください。  
 ※ 接種券は5月15日以降に発送予定です。

医療機関 住所 : 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

担当者 : \_\_\_\_\_

記入日 : \_\_\_\_\_

	接種券番号(10桁)	氏名	フリガナ	生年月日(西暦)	住民票に記載されている町名・番地	備考
例	1234567890	大分 太郎	オオイト タロウ	1950/1/1	大分市 荷揚町6番1号 保健所ビル202	
1					大分市	
2					大分市	
3					大分市	
4					大分市	
5					大分市	
6					大分市	
7					大分市	
8					大分市	
9					大分市	
10					大分市	
11					大分市	
12					大分市	
13					大分市	
14					大分市	
15					大分市	
16					大分市	
17					大分市	
18					大分市	
19					大分市	
20					大分市	