

～新型コロナ予防接種キャンセル時の協力者募集（2回目）について～

土佐清水市では、接種の当日にキャンセルが出た場合、代わりに新型コロナワクチンの予防接種を受けていただくことのできる方（40歳～64歳の方または保育士、教員等）を募集します。

次の登録要件に当てはまる方で、キャンセルが出た場合にご協力いただける方がおりましたら、「**新型コロナワクチン予防接種協力者登録（2回目）申込書**」を市役所健康推進課**新型コロナ予防接種係**までご提出くださいますよう、よろしくお願いいたします。



受付期間	令和3年6月1日～
受付時間	午前8時30分～午後5時15分 (土日祝日及び正午～午後1時までの間は除きます)
登録期間	ご自身の予約開始時期となり、接種券が届くまでの間 (接種券が届いたら、通常どおり予約をして接種することになります) ※登録期間の終了について、改めてのご連絡はしませんのでご了承ください。
登録要件 ※要件のうち、①と②はどちらか一方	① 40歳～64歳 （昭和32年4月2日～昭和57年4月1日生まれの方） ② 保育士・幼稚園教諭・小中学校教員 （ <u>土日キャンセル時の対応</u> となります） ③ 土佐清水市内にお住まいの方（住民票も土佐清水市にある方） ④ 新型コロナワクチンの予防接種を希望する方 ⑤ 連絡後すぐに指定の医療機関等に行くことができる方
注意事項	・登録により必ずしも予防接種が受けられるものではありません ・予防接種を行う医療機関をご自身で指定することはできません ・基礎疾患のある方は、接種の可否について診察時に主治医にご相談のうえ申込みをお願いします。

新型コロナワクチン予防接種協力者登録(2回目)申込書

上記の事項を了承のうえ、新型コロナワクチン予防接種協力者への登録を希望します。

該当要件	(※該当する方に○) 40歳～64歳 ・ 保育士、小中学校教員等
お名前	
ご住所	土佐清水市
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)
連絡先	※必ず連絡のとれる連絡先をご記入ください。

お問い合わせ先：市役所健康推進課新型コロナ予防接種係

TEL (0880) 87-9023