

新型コロナウイルスの 接種事前予約について

香川県聴覚障害者福祉センター
施設長 太田裕之

ワクチンを接種するには

①住んでいる市町役場から接種券が送付されます。

②接種会場や接種日時の事前予約をします。
事前予約の方法は、電話かインターネット



③電話やインターネットが出来ない方は



④お住まいの事前予約窓口にて右記のFAX用紙に書いてFAXする。



新型コロナウイルスワクチンについての

ファックス予約送信用紙（聴覚障がいがある人専用）

ご予約内容を確認後、ご記入いただいた連絡先にお返事します。

送信先	<input type="checkbox"/> 高松市 087-813-0366	<input type="checkbox"/> 丸亀市（本庁健康課で窓口対応）
	<input type="checkbox"/> 坂出市 0877-85-3177	<input type="checkbox"/> 善通寺市 0877-63-6368
	<input type="checkbox"/> 観音寺市 0875-63-8333	<input type="checkbox"/> さぬき市 0879-26-9936
	<input type="checkbox"/> 東かがわ市 0879-26-9112	<input type="checkbox"/> 三豊市 0875-63-8333
	<input type="checkbox"/> 土庄町 0879-62-8864	<input type="checkbox"/> 小豆島町 0879-62-8118
	<input type="checkbox"/> 三木町 087-898-1994	<input type="checkbox"/> 直島町（住民福祉課窓口対応）
	<input type="checkbox"/> 宇多津町 0877-49-8837	<input type="checkbox"/> 綾川町 087-876-3362
	<input type="checkbox"/> 琴平町 0877-75-6724	<input type="checkbox"/> まんのう町 0877-79-3276
	<input type="checkbox"/> 多度津町 0877-32-8506	
送信年月日	年 月 日	接種券番号
氏名	(男・女)	
生年月日	年 月 日	年齢 (歳)
連絡先	ファックス： その他：	
住所		
接種希望	第一希望	第二希望
場所		
接種希望	第一希望・いつでもよい	第二希望・いつでもよい
日時	月 日 午前・午後	月 日 午前・午後
その他 相談内容		

※市町によっては、FAX 送信後に専用 FAX 予約用紙が返信される場合もあります。

FAX用紙の記入方法

- ①住んでいる市町窓口に☑をしてください。
- ②FAXを送信する日にちを書きます。
- ③市町から郵送された接種券の番号を書きます。
- ④自分の名前と性別を書きます。
- ⑤自分の生年月日と年齢を書きます。
- ⑥家のFAX番号を書きます。
- ⑦住所を書きます。
- ⑧ワクチンを接種する場所を書きます。
希望する場所を二つ書きます。
- ⑨ワクチンを接種したい日時を書きます。
いつでもいい時は、いつでもよいを○で囲みます。
希望する日がある場合は、希望を二つ書きます。
- ⑩☑したFAX番号に送信します。

新型コロナウイルスワクチンについての

ファックス予約送信用紙（聴覚障がいがある人専用）

ご予約内容を確認後、ご記入いただいた連絡先にお返します。

送信先	<input type="checkbox"/> 高松市 087-813-0366 <input type="checkbox"/> 坂出市 0877-85-3177 <input type="checkbox"/> 観音寺市 0875-63-8333 <input type="checkbox"/> 東かがわ市 0879-26-9112		<input type="checkbox"/> 丸亀市（本庁健康課で窓口対応） <input type="checkbox"/> 善通寺市 0877-63-6368 <input type="checkbox"/> さぬき市 0879-26-9936 <input type="checkbox"/> 三豊市 0875-63-8333 <input type="checkbox"/> 小豆島町 0879-62-8118 <input type="checkbox"/> 直島町（住民福祉課窓口対応）	
	<input type="checkbox"/> 琴平町 0877-75-6724 <input type="checkbox"/> 多度津町 0877-32-8506		<input type="checkbox"/> 住んでいる市町の窓口にお返します。 898-1994 77-49-8837	
送信年月日	年	月	日	接種券番号
氏名	(男・女)			
生年月日	年	月	日	年齢(歳)
連絡先	ファックス： その他：			
住所				
接種希望	第一希望		第二希望	
場所	希望する接種場所を二つ書きます。			
接種希望	第一希望・いつでもよい			
日時	月	日	午前・午後	
その他	なかなか希望する日時に予約は、出来ないと思いますので、いつでも大丈夫な人は、いつでもよいを○で囲んで下さい。			
相談内容				

※市町によっては、FAX 送信後に専用 FAX 予約用紙が返信される場合もあります。

焦らなくても必ず全員接種できます！

- 事前予約は、すぐにいっぱいになります。
- FAXしても希望する日時や接種場所がすぐに予約できる訳ではありません。
- 必ず全員接種できるので、「いつでもよい人」は、FAX用紙に「いつでもよい」 を○で囲んで送信して下さい。
- 窓口で調整して接種できる日の返信がFAXされます。
- 必ず、窓口から返信がありますが、時間がかかる場合もあります。

しんがた
新型コロナウイルスワクチンについての

よやくそうしんようし ちょうかくしょう ひとせんよう
ファックス予約送信用紙（聴覚障がいがある人専用）

よやくないよう かくにんご きにゆう れんらくさき へんじ
 ご予約内容を確認後、ご記入いただいた連絡先にお返事します。

そうしんさき 送信先	<input type="checkbox"/> 高松市 087-813-0366	<input type="checkbox"/> 丸亀市（本庁健康課で窓口対応）			
	<input type="checkbox"/> 坂出市 0877-85-3177	<input type="checkbox"/> 善通寺市 0877-63-6368			
	<input type="checkbox"/> 観音寺市 0875-63-8333	<input type="checkbox"/> さぬき市 0879-26-9936			
	<input type="checkbox"/> 東かがわ市 0879-26-9112	<input type="checkbox"/> 三豊市 0875-63-8333			
	<input type="checkbox"/> 土庄町 0879-62-8864	<input type="checkbox"/> 小豆島町 0879-62-8118			
	<input type="checkbox"/> 三木町 087-898-1994	<input type="checkbox"/> 直島町（住民福祉課窓口対応）			
	<input type="checkbox"/> 宇多津町 0877-49-8837	<input type="checkbox"/> 綾川町 087-876-3362			
	<input type="checkbox"/> 琴平町 0877-75-6724	<input type="checkbox"/> まんのう町 0877-79-3276			
	<input type="checkbox"/> 多度津町 0877-32-8506				
そうしんねんがっぴ 送信年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日	せつしゅけんぽんごう 接種券番号	
しめい 氏名	（ おとこ おんな 男・女 ）				
せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日	ねんれい 年齢（	さい 歳）
れんらくさき 連絡先	ファックス： その他：				
じゅうしょ 住所					
せつしゅきぼう 接種希望	だいいちきぼう 第一希望		だいにきぼう 第二希望		
ばしょ 場所					
せつしゅきぼう 接種希望	だいいちきぼう 第一希望・いつでもよい		だいにきぼう 第二希望・いつでもよい		
にちじ 日時	がつ 月	にち 日	ごぜん 午前・午後	がつ 月	にち 日 ごぜん 午前・午後
その他 そうだんないよう 相談内容					

※市町によっては、FAX 送信後に専用 FAX 予約用紙が返信される場合があります。

新型しんがたコロナウイルスワクチンについての

ファックス予約送信用紙 (聴覚障がいがある人専用)

ご予約内容を確認後、ご記入いただいた連絡先にお返事します。

そうしんさき 送信先	<input type="checkbox"/> 高松市 087-813-0366 <input type="checkbox"/> 坂出市 0877-85-3177 <input type="checkbox"/> 観音寺市 0875-63-8333 <input type="checkbox"/> 東かがわ市 0879-26-9112	<input type="checkbox"/> 丸亀市 (本庁健康課で窓口対応) <input type="checkbox"/> 善通寺市 0877-63-6368 <input type="checkbox"/> さぬき市 0879-26-9936 <input type="checkbox"/> 三豊市 0875-63-8333 <input type="checkbox"/> 小豆島町 0879-62-8118 <input type="checkbox"/> 直島町 (住民福祉課窓口対応)
	住んでいる市町の窓口 に FAX します。 0879-62-9934 0879-898-1994 0877-49-8837	<input type="checkbox"/> 琴平町 0877-75-6724 <input type="checkbox"/> 多度津町 0877-32-8506
そうしんねんがっぴ 送信年月日	ねん 年 がつ 月 にち 日	せつしゅけんばんごう 接種券番号
しめい 氏名	(おとこ 男 ・ おんな 女)	
せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年 がつ 月 にち 日	ねんれい 年齢 (さい 歳)
れんらくさき 連絡先	ファックス : その他 :	自分の家の FAX 番号を書 きます。
じゅうしょ 住所		
せつしゅきぼう 接種希望	だいちきぼう 第一希望	だいにきぼう 第二希望
ばしょ 場所	希望する接種場所を二つ 書きます。	
せつしゅきぼう 接種希望	だいちきぼう 第一希望 ・ いつでもよい	
にちじ 日時	がつ 月 にち 日 ころ 午前 ・ 午後	なかなか希望する日時に 予約は、出来ないと思いま すので、いつでも大丈夫な 人は、いつでもよいを○で 囲んで下さい。
た その他 そうだんないよう 相談内容		

※市町によっては、FAX 送信後に専用 FAX 予約用紙が返信される場合もあります。