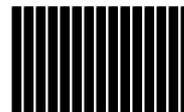


501-4297
郡上市八幡町島谷 228 番地

この調査票のご記入をいただく前に、ご自身のお名前かどうかが確認ください。また同封しているお知らせをよく読み、記入・提出をしてください。

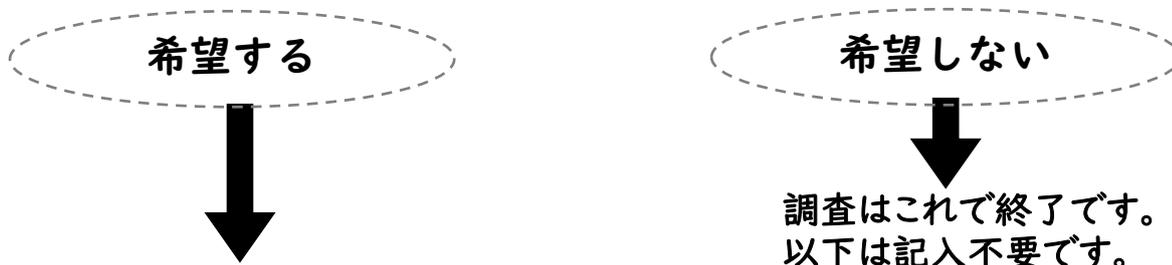
郡上 らら 様
(グジヨウ ララ 様)



新型コロナウイルスオミクロン株対応ワクチン接種意向調査票

該当する方を○で囲んで、必要事項はご記入ください。

1. 新型コロナオミクロン株対応ワクチンの接種を希望されますか？



2. 接種場所は市内・市外どちらを希望されますか？



3. 接種を希望（市内・市外とも）される方にお伺いします。以前に送付され、使用していない接種券一体型予診票はお手元にありますか。



4. 日中連絡のつく電話番号を教えてください（携帯電話可。二つまで記入できます。一つでも可）

①	-	-	②	-	-
---	---	---	---	---	---

☆ご記入ありがとうございました。同封しました返信用封筒で、提出期限（別紙に記載、必着）までにご返送ください。

受 付 印