認証 ご本人であることを確認します。



接種を受ける方の接種券番号・生年月日を入力・選択し、 ボタンを押します。 認証 ご家族分も予約可能ですが、一人分ずつの手続きとなります。 (1)接種券番号を入力 (2)生年月日を入力 ※入力は半角数字 (3)入力内容を確認し、認証ボタンを押す





接種される方の情報を入力してください。 (下記の項目は必要項目です。) (2) フリガナ(姓・名) お名前(姓・名)

日中連絡可能な電話番号

必要事項を入力後、ページ下部の「サービス利用規約に同意します。」 にチェックを入れ、入力内容を確認するボタンを押します。表示され る内容確認画面で問題なければ、予約画面へ進むを押して下さい。



 $(\mathbf{3})$

生年月日



すべて入力後、予約内容の確認画面が表示されます。 問題がなければ 予約する のボタンを押し予約完了画面が表示されれば、予約完了となります。 (予約の確認、キャンセルは、サイト内のマイページから行うことができます。)



| 以下の情報をお聞きします。 | ▼送 |
|--------------------------|-----|
| ①生年月日 | |
| ②接種券番号(10桁) | 券請加 |
| 3お名前 | 券書 |
| ④日中連絡の取れる番号 | L. |
| ⑤希望する接種会場 | 21 |
| ⑥接種日と時間帯 | |
| | |

電話が混み合いかかりにくくなっております。繋がらない場合はしばらくたってからお掛けなおしください。









2021 6月号



