

小竹町新型コロナウイルスワクチン接種 インターネット予約方法

アクセス初期画面

小竹町 新型コロナウイルスワクチン接種 予約

該当するものを押してください

①

ワクチン接種 1回目のご予約

ワクチン接種 2回目のご予約

1回目の接種完了情報が登録されないと2回目のボタンは押せません。

予約初期画面

新型コロナウイルスワクチン接種予約

文字の大きさ: 標準 拡大

ご本人様確認

お手元の接種券(クーポン)番号、および生年月日を入力して「予約に進む」ボタンを押してください。

接種券(クーポン)番号: ②

生年月日: ③

年 月 日

④ 予約に進む

連絡先情報入力画面

新型コロナウイルスワクチン接種予約

① 連絡先情報入力 ② 日時会場選択 ③ 内容確認 ④ 予約完了

文字の大きさ: 標準 拡大

ご予約ありがとうございます。

氏名: 小竹 花子 様
性別: 女性
生年月日:

*がついている項目は必須入力項目です

⑤ 電話番号どちらか必須です

固定 (例) 094912xxxx

携帯 (例) 0901234xxxx

メールアドレス

例: abc@xxx.ne.jp

例: abc@xxx.ne.jp(確認用)

メールアドレス入力は任意ですが、予約確認メールは入力された方だけに送信いたします。

⑥

次へ進む

すでに予約がされている場合は以下の表示がされ、キャンセル・変更が可能です。

現在の予約

あなたのご現在の予約は

・日時: 5月31日 10:30-11:00
・会場: ○○医院

予約をキャンセルしたい方は、下記キャンセルボタンを押してください。
予約の変更を希望される場合は、予約キャンセルしてから再度ご予約してください。

予約キャンセル

日時会場選択画面(会場/病院)

新型コロナウイルスワクチン接種予約

① 連絡先情報入力 ② 日時会場選択 ③ 内容確認 ④ 予約完了

文字の大きさ: 標準 拡大

ご希望の会場

■ 小竹町のワクチン接種受付医療機関

小竹町立病院

加来医院

菊地医院

林医院

⑦

前に戻る

日時会場選択画面(日時)

内容確認画面

新型コロナウイルスワクチン接種予約

1 連絡先情報入力 2 日時会場選択 3 内容確認 4 予約完了

文字の大きさ:

ご希望の日時の○または△を押してください。

〇〇医院

日付	曜日	時間	予約状況
5月31日	月曜日	10:30-11:00	○
		11:30-12:00	○
		15:00-15:30	○
6月1日	火曜日	09:30-10:00	○
		10:30-11:00	○
		11:30-12:00	○
6月2日	水曜日	15:00-15:30	○
		09:30-10:00	○
		10:30-11:00	○
6月7日	月曜日	11:30-12:00	○
		10:30-11:00	○
		11:30-12:00	○

選べる日時はすべて表示されます。

新型コロナウイルスワクチン接種予約

1 連絡先情報入力 2 日時会場選択 3 内容確認 4 予約完了

文字の大きさ:

下記の内容でよろしければ「予約する」ボタンを押してください。

日時: 5月31日月曜日 10:30-11:00

会場: 〇〇医院

氏名: 小竹 花子 様

性別: 女性

生年月日: []

固定電話: []

携帯電話: []

メール: []

アドレス: []

修正したい場合は「前に戻る」ボタンで前ページに戻り修正してください。

予約完了画面

新型コロナウイルスワクチン接種予約

1 連絡先情報入力 2 日時会場選択 3 内容確認 4 予約完了

文字の大きさ:

予約しました

以下の内容で予約しました。

日時: 5月31日(月曜日) 10:30-11:00

会場: 〇〇医院

当日はクーポン券および、本人確認書類(健康保険証、運転免許証等)、予診票をお持ちいただき、会場へ時間までにお越しください。

予約のキャンセル・変更をする場合は、再度初めからご入力いただくか、お電話(フリーダイヤル [0120-297-001](tel:0120-297-001))にてお申し出ください。

※ご予約につきまして、予約センターよりお電話する場合がございますのでご了承ください。

お問合せはフリーダイヤル [0120-297-001](tel:0120-297-001) へお電話ください。

以上でご予約手続きはすべて終了しました。

メール通知

差出人: kotakemachi@web-yoyaku.site 宛先: []

件名: 「ワクチン接種」予約完了しました。 日時: Wed, 12 May 2021 18:49:57 +0900 (JST)

「ワクチン接種」を以下で予約しました。

■日時: 5月31日 月曜日 10:30-11:00

■会場: 〇〇医院

当日はクーポン券および、本人確認書類(健康保険証、運転免許証等)予診票をお持ちいただき、会場へ時間までにお越しください。

※予約のキャンセルや変更、お問い合わせはフリーダイヤル: [0120-297-001](tel:0120-297-001) にてお申し出ください。

※ご予約につきまして、コールセンターよりお電話する場合がございますのでご了承ください。

このメールは自動送信で送られています。
※送信専用アドレスのため、ご返信いただいても受け取れません。

小竹町健康増進課