

申請方法

基礎疾患に該当する番号(①～⑮)及び⑯を確認し、いずれかの方法で申請してください。
申請完了後、3回目の接種を終了し5ヶ月以上経過した方から順次接種券を送付します。

A LINE 24時間受付
(スマートフォンのみ)

LINEで「和泉市」を友だち追加

和泉市LINE登録は
こちらから



ID:@izumi-city



接種券番号がわからない方はお電話にて申請ください。

接種券番号は1～3回目接種と同じ
21～からはじまる10桁の番号です。

B 電話 平日 9時～17時



0120-567-582

白紙の用紙に以下記入し送信してください。

電話ができない場合はFAX
FAX番号 **0725-58-6039**

「ワクチン接種券希望」

- ① 氏名・生年月日
- ② 郵便番号・住所
- ③ FAX番号
- ④ 上記の基礎疾患の番号(例:14番)
- ⑤ 接種券番号(把握している方)

