

「GW みんなで接種！」キャンペーンプレゼント応募様式
(※切：5月23日(月)消印有効)

1 代表者氏名	
2 代表者住所 ※プレゼントの送付先 となります。	郵便番号 〒
3 代表者連絡先 ※日中連絡が取れる電 話番号を御記入くださ い。	
4 接種者の年代 ※接種済証を添付され た方について、該当する 項目に○印をして、該当 人数を記載してくださ い。	期間中(4月29日(金・祝)～5月15(日))に接種した方の人数 ・5～11歳()名 ・12～17歳()名 ・その他の者(保護者等)()名

○添付資料**対象者2名以上の接種済証**