**（別紙様式）**

**「GWみんなで接種！」キャンペーンプレゼント応募様式**

**（〆切：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、該当する項目に〇印をして、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 |

**〇添付資料**

**対象者２名以上の接種済証**