

# 新型コロナウイルスワクチンについてのファクシミリ相談票

→この用紙を確認した後、どのように対応していただくかを、ご記入いただいた連絡先にお返事します。

送 信 先	宇都宮市保健所 保健予防課 新型コロナウイルスワクチン接種実施本部 028-626-1133 対応時間：8：30～17：15 ※お返事はすぐには対応できない場合もありますので、ご了承ください。
送信年月日	年 月 日
お名前	(ふりがな： )
ご年齢	歳
ご住所	
連絡先	ファクシミリ番号： メールアドレス：
ご相談内容を以下のご記入ください。	