

別紙

新型コロナウイルス感染症予防接種「他市依頼書」発行 希望者名簿

(施設名: _____)

No	氏名	性別	生年月日	年齢	住所(住民票がある住所)	※職員記入欄	
						発行	接種
1					芦屋市 町 番 号		
2					芦屋市 町 番 号		
3					芦屋市 町 番 号		
4					芦屋市 町 番 号		
5					芦屋市 町 番 号		
6					芦屋市 町 番 号		
7					芦屋市 町 番 号		
8					芦屋市 町 番 号		
9					芦屋市 町 番 号		
10					芦屋市 町 番 号		
11					芦屋市 町 番 号		
12					芦屋市 町 番 号		
13					芦屋市 町 番 号		
14					芦屋市 町 番 号		
15					芦屋市 町 番 号		