新型コロナワクチン集団接種申請書

１．代表企業等名：

　　※同一の建物、敷地内の接種対象企業等については一覧表を添付してください。

※敷地外の近隣の企業等と合同で接種を行う場合は、その企業等名

企業等名：

２．総従業者数（ワクチン接種の対象としたい従業者数＜概数＞）：　　　　　　　　名

　※うち外国人従業者数：　　　　　　　　名

３．従業者の班分け数：　　　　　　　　班

　⇒　ワクチン接種の翌日には一定の割合で発熱者が出ることが想定されますので、事業の継続性を勘案し、全従業者を何班に分け、週を分ける等して接種したいかを記載してください。

　　　但し、1日の接種人数が120名以上となるように分けてください。例えば、接種対象者が360名の場合は、3回まで分けられます。

４．確保できる接種会場

　　・普段の用途：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　階数：　　　階

※会場の面積や形状がわかる図面（簡易なもの）を添付してください。

５．接種可能日（曜日と時間帯）　※対応可能なところに〇を付けてください。

　　※広く接種可能日を把握する目的で記入をお願いしています。希望していただいた曜日、　　　時間帯での接種を保証するものではありません。（但し、〇が付いていない曜日、時間帯に　接種日を設定することはありません。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間帯／曜日 | 月曜 | 火曜 | 水曜 | 木曜 | 金曜 | 土曜 | 日曜 |
| 9:00～12:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13:30～16:30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18:00～21:00 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19:30～22:00 |  |  |  |  |  |  |  |

６．担当者名

　　所属：　　　　　　　　　　　　　　　役職　　　　　　　　お名前

連絡先：℡　　　　　　　　　　　　　Fax

　　　　　 e-mail