

新型コロナウイルスワクチン集団接種時託児希望申込書

接種予約日時	月 日 ( ) 時 分
接種券番号	
フリガナ	
保護者名	
保護者電話番号	
フリガナ	
お子さまの名前	
性別	男 ・ 女
生年月日	H ・ R 年 月 日生
フリガナ	
お子さまの名前	
性別	男 ・ 女
生年月日	H ・ R 年 月 日生

- 受付後、託児実施担当（茜が丘複合施設 こどもプラザ）から保護者様に託児実施にあたって聞き取り等のため連絡をします。
- 申込みの受付は、託児希望日の3日前までをお願いします。
- 託児の対象年齢は、概ね6か月から就学前の児童としています。

西脇市新型コロナウイルスワクチン接種対策室  
(茜が丘複合施設こどもプラザ)