

回答書 ・ 要返信

新型コロナウイルスワクチン集団予防接種調査

住 所：佐用町 _____ 自治会名（ _____ ）

氏 名： _____

電 話：固定電話（ _____ ）

携帯電話（ _____ ）

次の①，②の設問について当てはまるものに○を付けてください。

① あなたは新型コロナウイルスワクチンの予防接種を希望されますか？（無料）

1 はい ⇒ ②を回答してください

2 いいえ

(
1. 病院に長期入院している 2. 怖い
3. 迷っている・わからない
4. その他 (_____)
)

【上記①で「1 はい」と答えた方のみ②を回答してください】

※ 栄町、駅前、秀谷、吉福集落 は送迎がありません。ご了承ください。

② 集落から予防接種の会場まで送迎バスを利用されますか？

1 はい ⇒ 乗車場所を別紙から選んで記入してください

(_____)

2 いいえ

※同封の返信用封筒に入れて、2月26日（金）までに返信をお願いします。

ファックスでの返信可 ファックス：82-0144