

さくらがわし せつしゆ そうだんひよう
桜川市コロナウイルスワクチン接種FAX相談票

ちょうかく しょう かた でんわ そうだん むすか かたよう
(聴覚に障がいのある方など電話での相談が難しい方用)

【送信先】

さくらがわし ほけんふくしよ けんこうすいしんか せつしゆたいさく
桜川市 保健福祉部 健康推進課 ワクチン接種対策チーム 行

- FAX番号：0296-73-6007
- 受付時間：9：00～17：00（平日のみ）

そうしんび FAX送信日	れいわ 令和	ねん 年	がつ 月	にち 日
なまえ お名前	ふりがな			
ねんれい 年齢	歳			
じゅうしょ ご住所	〒			
れんらくさき ご連絡先	• FAX 番号：			
	• メールアドレス：			
そうだんないよう 相談内容				

※相談内容によっては、回答にお時間をいただく場合があります。