インフルエンザワクチン接種予約 操作手順

①予約フォームを開き、カレンダーから予約したい日を選びます。

	インフルエンザワク	フチン接種予約フォー	-14				
	インフルエンザワクラ こちらは「成人およて 「小児(中学生以下) お間違いのないようこ 「予約日時」の選択 今月	○按確予約フォーム(高校生以上」専用の予 」の方が、登録された 公主意下さい。	成人) 約フォームとなります。 場合機械的に削除されま	_{美す。} ≪ 10月 2021年11月	12月》	11000000000000000000000000000000000000	市民病院
● 予約受		火 2	ж З	*	金	5	 ● 受付中 × 締め切り 日 7
×···· 締切済a	Ъ Ч	9	10	11	12	13	14
締切済みの場合に	はご予約	16	17	18	19	20	21
いたにりません。		20	24	25	26	27	28
	29	30 •	•				

②予約日時を選びます。

インノルエンサリクナン接種予約ノオー。		
インフルエンザワクチン接種予約フォーム(成	ω	
こちらは「成人および高校生以上」専用の予約	社会医療法人生長会	
「小児(中学生以下)」の方が、登録された場 お間違いのないようご注意下さい。	合機械的に削除されます。	`▶ 阪南巾氏病院
「予約日時」の選択		
今月 《 》	《10月 2021年11月 12月》	
2021年11月30日(火)		5戻3
		受付中 ▲ 残りわずか ×締め切り
14:30~15:00 1	ンフルエンザワクチン接種予約フォーム(成人) •	
15:00~15:30 🕇	ンフルエンザワクチン接種予約フォーム(成人) ●	
	nez	

③予約内容をご確認いただき、「次へ」ボタンを押してください。



④氏名など、必要事項をご記入の上、「次へ」ボタンを押してください。

	I J J I U L J J J J J J J J J J J J J J J J J	インフルエンザワクチン接種予約フォーム(成人)				
日時	2021/11/30 (火) 14:30~15:00 🔇	✓ •名前				
		 かな(名前) 				
2111102 名前*	阪南太郎	• 性別				
かな(名前)*	はんなんたろう	・生年月日				
性別*	●男性 ○女性	•郵便番号				
生年月日*	1970 💙 年 11 👻 月 11 👻 日	・住所				
郵便番号*	599 - 0202	• 電話番号				
都道府県*	大阪府 🖌	・メールアドレス				
住所1(市町村)*	阪南市					
住所2(上記以降)*	下出17					
電話番号*	072 - 471 - 3321					
メールアドレス*	@gmail.com					
	and an	/ 「次へ」ボタンを				
診察券番号	12345678	」 「 / 押してください。 /				

⑤予約内容をご確認いただき、お間違いなければ「予約を確定する」ボタンを

押してください。

約内容 約内容 時 約	インフルエンザワクチン接種予約フォーム (成人) 2021/11/30 (火)14:30~15:00 阪商太郎	
和内容 19時 約者情報 5前 Ma(名前)	インフルエンザワクチン接種予約フォーム (成人) 2021/11/30 (火)14:30~15:00 阪蘭太郎	
1時 約者情報 5前 Via(名前)	2021/11/30 (火)14:30~15:00 版画太郎	
約者情報 5前 Via(名前)	版陶大的	
5前 対よ(名前)	版南太郎	
かな(名前)		
	はんなんたろう	
自己	男性	
年月日	1970年11月11日	
硬番号	599-0202	
邓道府県	大販府	
1所1(市町村)	阪南市	
E所2(上記以降)	下出17	
話番号	072-471-3321	
(ールアドレス	@gmail.com	
?察券番号	12345678	

⑥「予約完了」画面が表示されましたら、予約完了です。

予約完了	
ご予約を受け付けました。 ご予約内容をご確認ください。	
閉じる	

⑦ご登録いただきましたメールアドレスに、ご予約完了メールが届きます。

インフルエンザワクチン接種予約完了のお知らせ D 受信トレイ×

SELECTTYPE自動配信メール <no-reply@select-type.com> To 自分 -

インフルエンザワクチン接種にお申込いただきありがとうございます。

当日は予約時間の30分~10分前にご来院下さい。 予約時間を30分過ぎても受付されない場合はキャンセル扱いになります。 なお、接種当日の朝体温を測定し、37.5度以上あるようでしたら接種できません。

一部市町村にて助成がありますが、その場合は接種券などの必要書類もご持参下さい。

+------ご予約のキャンセルはこちらから <u>https://covid19.select-type.com/rsv/cancel/?f=</u> +------+

22

社会医療法人生長会 阪南市民病院 〒599-0202 阪南市下出17 TEL (072) 471-3321 (代)

ご予約に関する操作は以上です。

2021年11月9日

社会医療法人生長会 阪南市民病院

お問合わせ:072-471-3321