



## 접종자 정보 등록

성(가타카나)

必須

\* 카타카나 / 알파벳으로 입력

이름(가타카나)

必須

\* 카타카나 / 알파벳으로 입력

성별

必須

 male  female

전화번호

必須

\* 하이픈(-)을 제외한 10~11자리로 입력해 주십시오

메일주소

메일 수신 설정

 수신  수신하지

基礎疾患の有無

 あり  なし  未設定

※「あり」を選択された場合、接種日に会場にて基礎疾患について確認する場合がございます。誤って記載された場合、当日ワクチン接種を受けられない可能性がございますので、ご了承ください。

다음에 진행



よくある質問を調べる



## パスワード 설정

## 새로운 비밀번호

\* 비밀번호는 영숫자·기호 중 두 가지를 사용하여 8 자 ~ 100 자 입력하십시오  
( 사용 가능한 기호: \_!@#\$\$%^&\*()-+[]{}.,.<>:~ )

## 새 암호 확인

입력 내용을 확인



よくある質問を調べる