



## Đăng ký thông tin bệnh nhân

Họ (Kana)

必須

\* Nhập bằng katakana / bảng chữ cái

Tên (Kana)

必須

\* Nhập bằng katakana / bảng chữ cái

Giới tính

必須

 male  female

Số điện thoại

必須

\* Vui lòng nhập 10 hoặc 11 chữ số không có dấu gạch nối (-).

Địa chỉ email

Cài đặt nhận email

 Nhận được  Dừng nhận

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。

Tiến hành tiếp theo



よくある質問を調べる



## Đặt mật khẩu

### Mật khẩu mới

\* Vui lòng sử dụng hai loại mật khẩu, ký tự và ký tự chữ số có độ rộng nửa chiều và nhập chúng từ 8 đến 100 ký tự.

(Các ký tự khả dụng: \_!@\$%^&\*()-+[]{}.,.<>:~)

### Xác nhận mật khẩu mới

Xác nhận nội dung bạn đã nhập



よくある質問を調べる