



接種者資訊登記

姓 (假名)

必須

* 輸入片假名/字母

名 (假名)

必須

* 輸入片假名/字母

性別

必須

 male female

電話號碼

必須

* 請輸入除去連字號 (-) 的10~11位

電子郵件地址

電子郵件接收設置

 收到 不收

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。

繼續下一個



よくある質問を調べる



設定密碼

新密碼

* 密碼使用兩種類型的密碼（半角字母數字字符和符號）・並以8至100個字符輸入。

（可用符號: _!@\$%^&*()-+[]{}.,<>:~）

確認新密碼

確認輸入内容



よくある質問を調べる