

重要

COVID-19 医療従事者ワクチン接種 申込について

令和3年1月25日
富士市歯科医師会

接種予定者リストは電子データでの提出となります。

(手書きでの提出はできません。)

事務局で全医療機関のデータを入力することは困難であり、誤入力の場合は責任がとれませんので、ご家族、従業員など協力して頂き、下記「申込みフォーム」での入力をお願いします。(スマホやタブレットでの入力も可能です)

ご理解とご協力の程よろしく申し上げます

(入力が難しい場合は事務局までご連絡下さい。)



申込フォーム について

インターネットで下記 URL を入力するか QR コードを読み込んで下さい

(または会館 fuji418@gmail.com に空メール送信で本書を返信しますのでクリックして下さい)

<https://forms.gle/6w1b3AsK5FGmuLkR7>

1. 医療機関情報に続いて受診者情報を入力してください。
 - ① お手数ですが 1つのフォームにお一人の情報入力となります)
 - ② スタッフに本 URL をお伝えすれば、スマホでも個々に入力が可能です)
 2. お一人の入力が全て完了したら「送信ボタン」を押して下さい。
 3. 「送信ボタン」を選択すると 写真(不正アクセス防止認証画面)が出てきますので回答して下さい。
 4. 送信後、誤記があった場合は「回答を編集」を選択して修正して下さい。
 - ① 編集により訂正をお願いします。改めて入力するとデータは重複しますのでご注意ください。)
 5. 「別の回答を送信」を選択すると、新規フォームが表示されます。
 6. 全ての従業員の情報を入力して下さい。
 - ① 一度に入力しなくても構いません。時間差、日を異にしても構いません)
 7. 指定のメールアドレスに、回答結果が送信されます。
 - ① 誤記があったら「回答を編集」を選択して修正して下さい。)
 8. 全ての従業員の入力(送信)が済んだら、ブラウザを閉じて下さい。
- メールアドレスは医療機関で同一にして下さい。
(携帯アドレスでも OK ですが、PC アドレスを推奨します)
 - 入力送信後、確認メールが届きますので、院内希望者人数と照合して下さい
 - メールが確認できるアドレスなら院長でなくても構いませんが、個人情報管理をお願いします。

本データは、「COVID-19 医療従事者優先接種接種予定者リスト」以外には使用しません。