

# 事前登録



ワクチン接種機関  
(市町村会場・医療機関)

**医療機関情報**

接種会場名/医療機関名 **必須**

例：横浜市集団接種会場 もしくは

医療機関コード **必須**

神奈川県から配布されている番号を記入ください

市町村名 **必須**

選択して下さい

郵便番号 **必須**

住所 **必須**



接種対象者  
(関係者含む)

 神奈川県

**あなたの情報**

お住まいのエリア **必須**

選択して下さい

生年月日 **必須**

例) 19510525

認証キー **必須**

例：0525

生年月日の月日を4桁で入力して下さい。例) 5月25日  
生まれの場合、0525と入力

# キャンセル枠予約 | 希望者へ情報発信・予約申請



パーソナルサポート

あなたの所属するエリアにキャンセル枠が発生いたしました。  
次のURLより当日予約を受け付けます。

日程：6月1日  
時間：10:30 - 10:45  
場所：〇〇病院（秦野市xxx1-2）

予約を申し込みたい場合は、以下のURLにて申請をお願いします。  
尚、受付は先着順となります。

URL:  
[https://line.me/R/app/1656037793-20LnrX3d?liff\\_id=1656037793-20LnrX3d&group\\_id=6801](https://line.me/R/app/1656037793-20LnrX3d?liff_id=1656037793-20LnrX3d&group_id=6801)

LINE | いつもあなたのそばに。  
メッセージアプリを超え、新しいコミュニケーションの形を目指...

16:56



メニュー



接種対象者  
(関係者含む)

予約システム  
rsv.e-ticket.link

〇〇病院 6月1日 ワクチン接種予約

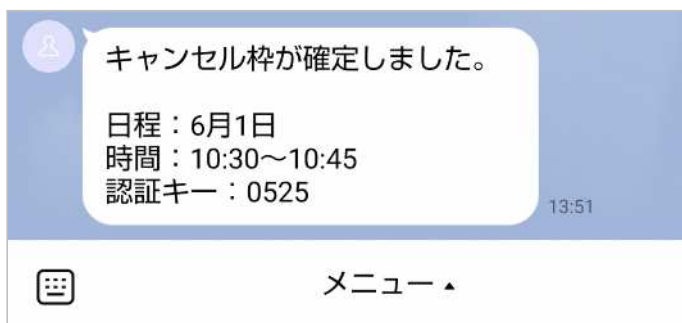
日程を選択

- 2021/06/01 (火) 10:00 ~ 10:15 受付終了 残り: 0 枠
- 2021/06/01 (火) 10:15 ~ 10:30 受付終了 残り: 0 枠
- 2021/06/01 (火) 10:30 ~ 10:45 残り: 2 枠
- 2021/06/01 (火) 10:45 ~ 11:00 受付終了 残り: 0 枠

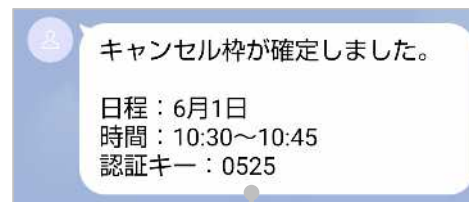
# キャンセル枠予約 | 接種機関へ予約確定通知・接種



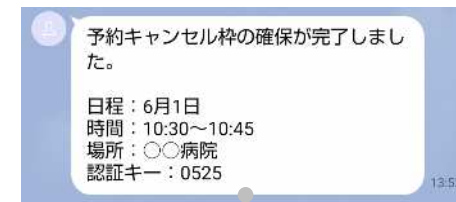
パーソナルサポート



ワクチン接種機関



接種対象者



本人確認

接種