


事業所単位でのワクチン団体接種を実施中！

新型コロナワクチン追加接種の促進を図るため、県大規模接種会場において企業・大学等の事業所単位での「団体接種」を行っています。

事業活動の継続等のためにも、希望される企業等の団体の皆様は、ぜひお申し込みください。

項目	内容
会場	すべての県大規模接種会場 で実施 <ul style="list-style-type: none"> ・東部 プラサヴェルデ会場(6月13日まで) ・中部 もくせい会館会場(6月30日まで) ・西部 掛川 B&G 海洋センター体育館会場(6月13日まで)
実施日時	各会場開設日(毎週月・金・土曜日)の午後の時間帯
ワクチン	武田/モデルナ社ワクチンのみ
申込対象	県内の企業・学校等の団体 ※複数の事業所による共同申請も可 ※ 申込み1団体当たりの接種対象者数は、概ね10人以上
接種対象者	2回目接種から6か月以上経過した、18歳以上の県民の方 ※従業員のご家族の方や、接種券未発行の方も接種できます
申請方法	接種希望日初日の概ね10日前までに、接種希望書(様式1)をメールにて提出してください。 ※様式は下記のHPでダウンロード願います
接種枠決定	<ul style="list-style-type: none"> ・接種枠は、申請順に決定し、通知します。 ・希望日時の接種枠に空きがない場合は、個別に調整します。ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。
申請者側の作業	<ul style="list-style-type: none"> ・接種枠決定後、接種前週の金曜日までに、指定様式により接種者名簿をメールにてご提出ください。 ・接種券未発行者の接種券は、申請団体にて回収し県へ提出ください。

申請先 及び 問合せ先	静岡県健康福祉部感染症対策局 新型コロナ対策推進課 機動第3班 <ul style="list-style-type: none"> ・電話番号 054-221-2218 ・メールアドレス vaccine-regi@pref.shizuoka.lg.jp ・申請様式等の掲載ページ https://www.pref.shizuoka.jp/kousei/ko-480/coronavirus/vaccine/daikibo.html 	
-------------------	---	---

静岡県大規模接種会場 事業所単位での団体接種 希望書

事業所等所在地		
事業所等名称		
担当者氏名		
連絡先	電話番号	
	メールアドレス	

下記の計画により接種を希望します。

会場名	もくせい会館会場（静岡市葵区）
-----	-----------------

日程	時間帯	人数	上限数	日程	時間帯	人数	上限数
(希望日を記載)	13時台		4人	(希望日を記載)	13時台		4人
	14時台		4人		14時台		4人
	15時台		4人		15時台		4人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		4人		18時台		4人
	19時台		4人		19時台		4人
(希望日を記載)	13時台		4人	(希望日を記載)	13時台		4人
	14時台		4人		14時台		4人
	15時台		4人		15時台		4人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		4人		18時台		4人
	19時台		4人		19時台		4人
(希望日を記載)	13時台		4人	(希望日を記載)	13時台		4人
	14時台		4人		14時台		4人
	15時台		4人		15時台		4人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		4人		18時台		4人
	19時台		4人		19時台		4人
(希望日を記載)	13時台		4人	(希望日を記載)	13時台		4人
	14時台		4人		14時台		4人
	15時台		4人		15時台		4人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		4人		18時台		4人
	19時台		4人		19時台		4人

合計人数

【記載上の留意事項】

- ・各時間帯の上限数以上は希望できません。

【注意・依頼事項】

- ・希望する枠に空きがある場合に限り、接種枠を決定します。
(申請順で決定します。枠に空きがない場合は、個別調整を行いますが、ご希望に沿いかねる場合もあります)
- ・接種を受ける前の週の金曜日までに、接種対象者名簿（別紙様式 2）をメールにて御提出ください。（アドレス vaccine-regi@pref.shizuoka.lg.jp）
- ・本申請提出後にキャンセルする場合は、必ずお申し出ください。

(別紙様式 1)

プラサヴェルデ会場

静岡県大規模接種会場 事業所単位での団体接種 希望書

事業所等所在地		
事業所等名称		
担当者氏名		
連絡先	電話番号	
	メールアドレス	

下記の計画により接種を希望します。

会場名	プラサヴェルデ会場 (沼津市)
-----	-----------------

日程	時間帯	人数	上限数	日程	時間帯	人数	上限数
(希望日を記載)	13時台		8人	(希望日を記載)	13時台		8人
	14時台		8人		14時台		8人
	15時台		8人		15時台		8人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		8人		18時台		8人
	19時台		4人		19時台		4人
(希望日を記載)	13時台		8人	(希望日を記載)	13時台		8人
	14時台		8人		14時台		8人
	15時台		8人		15時台		8人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		8人		18時台		8人
	19時台		4人		19時台		4人
(希望日を記載)	13時台		8人	(希望日を記載)	13時台		8人
	14時台		8人		14時台		8人
	15時台		8人		15時台		8人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		8人		18時台		8人
	19時台		4人		19時台		4人
(希望日を記載)	13時台		8人	(希望日を記載)	13時台		8人
	14時台		8人		14時台		8人
	15時台		8人		15時台		8人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		8人		18時台		8人
	19時台		4人		19時台		4人

合計人数

【記載上の留意事項】

- ・各時間帯の上限数以上は希望できません。

【注意・依頼事項】

- ・希望する枠に空きがある場合に限り、接種枠を決定します。
(申請順で決定します。枠に空きがない場合は、個別調整を行いますが、ご希望に沿いかねる場合もあります)
- ・接種を受ける前の週の金曜日までに、接種対象者名簿(別紙様式2)をメールにて御提出ください。(アドレス vaccine-regi@pref.shizuoka.lg.jp)
- ・本申請提出後にキャンセルする場合は、必ずお申し出ください。

(別紙様式 1)

掛川B&G体育館会場

静岡県大規模接種会場 事業所単位での団体接種 希望書

事業所等所在地		
事業所等名称		
担当者氏名		
連絡先	電話番号	
	メールアドレス	

下記の計画により接種を希望します。

会場名	掛川B&G体育館会場 (掛川市)
-----	------------------

日程	時間帯	人数	上限数	日程	時間帯	人数	上限数
(希望日を選択)	13時台		8人	(希望日を選択)	13時台		8人
	14時台		8人		14時台		8人
	15時台		8人		15時台		8人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		4人		18時台		4人
(希望日を選択)	13時台		8人	(希望日を選択)	13時台		8人
	14時台		8人		14時台		8人
	15時台		8人		15時台		8人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		4人		18時台		4人
(希望日を選択)	13時台		8人	(希望日を選択)	13時台		8人
	14時台		8人		14時台		8人
	15時台		8人		15時台		8人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		4人		18時台		4人
(希望日を選択)	13時台		8人	(希望日を選択)	13時台		8人
	14時台		8人		14時台		8人
	15時台		8人		15時台		8人
	16時台		4人		16時台		4人
	18時台		4人		18時台		4人

合計人数

【記載上の留意事項】

- ・各時間帯の上限数以上は希望できません。

【注意・依頼事項】

- ・希望する枠に空きがある場合に限り、接種枠を決定します。
(申請順で決定します。枠に空きがない場合は、個別調整を行いますが、ご希望に沿いかねる場合もあります)
- ・接種を受ける前の週の金曜日までに、接種対象者名簿 (別紙様式 2) をメールにて御提出ください。(アドレス vaccine-regi@pref.shizuoka.lg.jp)
- ・本申請提出後にキャンセルする場合は、必ずお申し出ください。