

記入例

接種者氏名（厚労太郎）※	性別	接種者生年月日	医療従事者/高齢者施設等従事者	所属機関	接種予定者リストとりまとめ団体等	住民票に記載されている都道府県	住民票に記載されている市町村	住民票に記載されている町名・番地
鳥栖 太郎	男性	1960/1/30	高齢者施設等従事者	特別養護老人ホーム 鳥栖市	社会福祉法人 鳥栖市	佐賀県	鳥栖市	宿町1118番地
鳥栖 花子	女性	1970/10/30	高齢者施設等従事者	有料老人ホーム 鳥栖市	株式会社 鳥栖市	佐賀県	鳥栖市	宿町807-11

法人名を記載してください。

高齢者施設等従事者の住所については、現在の居住地ではなく、住民票書に記載されている住所を記載してください。