

## 協同組合仙台卸商センター 職域接種の手引き

### 【職域接種の概要】

○接種日・時間	令和4年5月23日（月） 24日（火） 25日（水） 26日（木） 27日（金）  受付開始 9時15分 最終受付16時15分 <u>個別の受付時間については各社にお知らせします。</u>
○接種会場	産業見本市会館サンフェスタ 仙台市若林区卸町2-15-2 産業見本市会館サンフェスタ 4階
○駐車場	サンフェスタ駐車場 無料処理をいたしますので、駐車券を接種会場の受付までお持ちください。
○接種対象	協同組合仙台卸商センターの関係団体に所属する企業の ①従業員等 ②従業員等の家族（同居・非同居は問いません）  ただし、下記の <u>全て</u> を満たす方 ・接種日時点で満年齢18歳以上 ・1、2回目の接種を終了し、2回目から6か月以上経過 ・市町村から発行された接種券付き予診票が手元にあること
○予定数	1日500名程度を予定
○接種ワクチン	武田／モデルナ社製ワクチン
○接種費用	無料

【予約方法】

○予約受付期間	令和4年4月25日(月)～5月20日(金)
○予約方法	<p>「予約申込ページ」  <a href="https://ws.formzu.net/fgen/S39432385/">https://ws.formzu.net/fgen/S39432385/</a>          から、組合員企業単位でご予約いただきます。  <u>※接種希望者個人での予約は受付できません。</u></p> <p>インターネットが使用できない等の場合には、  <b>専用FAX：022-745-2394</b>まで、添付の「<b>予約フォーム</b>」に必要な情報を入力し、お送りください。  <u>※確定した接種日時については、後日メールアドレスへの返信又はFAXでお知らせいたします。</u></p>
○問合せ窓口	<p><b>仙台卸商センター 職域接種予約専用窓口</b>          TEL：050-5211-5219          営業日： 月～金曜（祝日は除く）          営業時間： 9：00～17：30          FAX：022-745-2394          メール：<a href="mailto:shokuiki@oc-sendai.ne.jp">shokuiki@oc-sendai.ne.jp</a></p> <p><u>※予約専用窓口は外部業者に委託しており、組合事務局では予約受付等を行いません。予約に関するお問い合わせは、予約専用窓口へ電話、メールにてお願いします。</u></p>
○予約の変更 キャンセル	<p>予約専用窓口へ電話、メールにてご連絡ください。          できるだけ予約確定後のキャンセルはお控えください。</p>
○注意事項	<p>・日程の希望は第2希望まで入力可能ですが、時間についてはこちらで割り振りをさせていただきます。          ※同日に希望が集中した場合には、ご希望に沿えない場合がございます。</p>

## 【接種までの流れ 予約の方法】

### ●予約ページへの入力

「予約申込ページ」 <https://ws.formzu.net/fgen/S39432385/>

- ①「担当者氏名」「企業名（組合員名）」「電話番号」「メールアドレス（パソコンで送受信が可能なもの）」を入力。

「組合等名称」は「**その他**」を選択し、下にその名称を入力してください。

例) ○○組合など、特に無い場合は「その他」と入力ください。

- ②「送信内容」を選択してください。

今回の接種の初回の予約は「**予約新規申込**」

今回の接種の2回目以降の予約は「**予約追加申込**」

- ③「**予約新規申込**」「**予約追加申込**」の場合は入力不要です。

担当者氏名 必須	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>	<input type="button" value="入力内容保存/読込"/>
組合等名称 必須	その他 <input type="text"/> <span style="float: right;">①</span> <input type="text" value="「その他」の方はご入力くださ"/>	
企業名 必須	<input type="text"/>	
電話番号 必須	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
メールアドレス 必須	<input type="text"/> <small>パソコンで送受信が可能なメールアドレスをご入力ください。</small>	
送信内容	3回目予約新規申込 <input type="text"/> <span style="float: right;">②</span>	
連絡事項・お問合せなど	<input type="text" value="詳細をご入力ください。"/> <small>キャンセル、変更、お問い合わせはこちらにご入力ください。</small> <span style="float: right;">③</span>	
<b>予約を希望する方の情報を以下にご入力ください。</b>		
<small>■このフォームには10名までご入力いただくことができます。10名を超えて予約申し</small>		

- ④「氏名」「セイメイ（フリガナ）」「生年月日」  
「(接種券に記載している)市区町村」を入力してください。  
なにか特記事項がある場合は「備考」にその内容を入力してください。
- ⑤「希望日の有無」を選択してください。  
希望日がある場合は「希望日1」「希望日2」を選択してください。

入力欄はNO.1～NO.10まで10人分あります。

希望者の分、入力をお願いします。

(接種者情報の入力は1回につき10人までとなります。)

10人を超える予約はお手数ですが複数回、送信をお願いします。)

ら、部署単位、ご家族単位でお申込みください。

NO.1	姓 名 <input type="text" value="姓 名"/> セイ メイ <input type="text" value="セイ メイ"/> 生年月日 西暦 <input type="text" value=""/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日 市区町村 <input type="text" value="接種券に記載の市区町:"/> 備考 <input type="text" value="備考"/> 希望日の有無 <input type="text" value="希望日なし"/> 希望日1 <input type="text" value=""/> 希望日2 <input type="text" value=""/>
NO.2	姓 名 <input type="text" value="姓 名"/> セイ メイ <input type="text" value="セイ メイ"/> 生年月日 西暦 <input type="text" value=""/> 年 <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> 日 市区町村 <input type="text" value="接種券に記載の市区町:"/> 備考 <input type="text" value="備考"/> 希望日の有無 <input type="text" value="希望日なし"/> 希望日1 <input type="text" value=""/> 希望日2 <input type="text" value=""/>
NO.3	姓 名 <input type="text" value="姓 名"/> セイ メイ <input type="text" value="セイ メイ"/>

以降、10人まで入力できます

⑥入力画面の一番下に移動してください。

「個人情報の取扱いについて（青い文字の部分）」をクリックし、個人情報についての方針を確認いただき、「同意する」にチェックを入れてください。

⑦「内容確認画面へ」をクリックしてください。

■接種当日について：必ず以下をご持参ください。

- ①接種券付き予診票※事前に記入の上ご来場ください。
- ②予防接種済証※①と一緒に市町村から送付されます。
- ③本人確認書類（免許証・保険証・パスポート等）
- ④お薬手帳（お持ちの方）

仙台卸商センター 職域接種専用窓口

予約申込ページ：<https://ws.formzu.net/fgen/S39432385/>  
TEL：050-5211-5219（9:00～17:00）  
メール：shokuiki@oc-sendai.ne.jp

送信するには個人情報の取扱いについてへの同意が必要です。 必須

同意する [個人情報の取扱いについて](#)

⑥  ⑦

⑧入力された内容が表示されますので、確認してください。

仙台卸商センター 職域接種 予約ページ

入力した内容を確認してください。 ⑧

担当者氏名	卸町 一郎
組合等名称	協同組合仙台卸商センター
企業名	仙台卸商センター
電話番号	022-235-2161
メールアドレス	kumiai@oc-sendai.ne.jp
送信内容	予約新規申込
連絡事項・お問合せなど	入力無し
NO.1	姓 名 卸町 一郎 セイ メイ オロシマチイチロウ 生年月日 1970年06月03日 市区町村 仙台市若林区 希望日の有無 希望日あり 希望日1 5月23日(月) 希望日2 5月24日(火)

⑨内容確認画面の一番下に移動してください。

予約内容の確認のため、①で入力したメールアドレスに予約内容のコピーを送る場合はチェック、その下の「このページを印刷する」で内容の印刷も可能です。

⑩このまま内容を送信する場合は「送信する」をクリックしてください。

内容を訂正する場合は「前に戻る」をクリックしてください。

The screenshot shows a confirmation screen with the following elements:

- Top left: NO.10
- Top right: 入力無し
- Below top right: 希望日の有無 希望日なし
- A red box highlights the following area:
  - 自分にも送信内容のコピーメールを送る。
  - このページを印刷する (button)
  - 内容に間違いがなければ「送信する」ボタンを押してください。
- Below the red box: 前に戻る (button) and 送信する (button)

⑨ is circled in red on the left side of the red box. ⑩ is circled in red below the buttons.

接種者情報の入力は1回につき10人までとなります。

10人を超える予約はお手数ですが複数回、送信をお願いします。

## 【キャンセル、日程等の変更、問合せをする場合】

### ●予約ページへの入力

「予約申込ページ」 <https://ws.formzu.net/fgen/S39432385/>

- ①「担当者氏名」「企業名（組合員名）」「電話番号」「メールアドレス（パソコンで送受信が可能なもの）」を入力。

「組合等名称」は「**その他**」を選択し、下にその名称を入力してください。

- ②「送信内容」を選択してください。

予約の取り消しは「**予約キャンセル**」

一度予約した方の希望日等の変更は「**予約内容変更・修正**」

予約等の問い合わせについては「**お問合せ**」

- ③キャンセル、日程等の変更、問合せの内容をこちらに入力してください。

例) 卸町 一郎 キャンセルしたい

卸町 一郎 希望日を5/23から5/24に変更

卸町 二郎 予約がとれているか確認したい

予約確定後のキャンセルは極力お控えください。

入力後、本手引きの5ページ、6ページに従って内容確認と送信をしてください。

担当者氏名 <small>必須</small>	姓 <input type="text"/> 名 <input type="text"/>
組合等名称 <small>必須</small>	その他 <input type="text"/> <b>①</b> 「その他」の方はご入力ください
企業名 <small>必須</small>	<input type="text"/>
電話番号 <small>必須</small>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
メールアドレス <small>必須</small>	<input type="text"/> <small>パソコンで送受信が可能なメールアドレスをご入力ください。</small>
送信内容	3回目予約新規申込 <input type="text"/> <b>②</b>
連絡事項・お問合せなど	詳細をご入力ください。 <input type="text"/> <b>③</b> <small>キャンセル、変更、お問い合わせはこちらにご入力ください。</small>

予約を希望する方の情報を以下にご入力ください。

■このフォームには10名までご入力いただくことができます。10名を超えて予約申し

- 後日、予約専用窓口より「接種者確定名簿」「予防接種についての説明書」が送信されます。

接種する個人の接種日、時間が記載されていますので接種される方々にお伝えください。

時間は受付時間が記載されています。

- 「予診票」の記入

接種希望者に「新型コロナワクチン予防接種についての説明書」をよく読んでいただき、添付の記入例を参考に希望者各々が事前に必要箇所の記入をしてください。

- 接種当日

接種を受けられる方は、接種に適した服装（左の肩を出しやすいように）で事前に案内している受付時間までに会場にお越しください。

- (接種当日の持ち物)
- ・接種券付き予診票（事前に記入をお願いします）
  - ・予防接種済証
  - ・本人確認書類(免許証・保険証・パスポート等)
  - ・お薬手帳(お持ちの方は)