

**茨城県大規模接種会場
余剰ワクチン接種希望者登録フォーム**

登録方法マニュアル

1. 新規登録

1.TOPページにて中ほどにある「新規登録」の項目内にある赤枠内の「こちら」をクリックしてください。

茨城県大規模接種会場 余剰ワクチン接種希望者登録フォーム

はじめの方へ
個人情報編集
ログアウト
予約する
接種希望日登録
予約確認・変更
個人情報の取扱いについて

NEWS & TOPICS

茨城県大規模接種会場 余剰ワクチン接種希望者登録フォーム

注意 本システムは、大規模接種会場の接種予約を行うものではありません。
詳細は以下をご覧ください。

県大規模接種会場で使用しているモデルナ社製ワクチンは、10回分が1セットのため、当日のキャンセル等の状況により余りが生じる場合があります。貴重なワクチンを有効活用するため、余剰ワクチン（※1）の接種にご協力いただける県民を募集します。
（※1）1日の接種者に対して1セット10回未滿の端数により使い切れなかったワクチン

※8/25（水）17：31～ 登録受付を開始します。

ご利用の流れ

- 登録フォームに登録します
（登録可能日時：接種希望日の前日17：31から当日17：30まで）
- 当選・落選の旨の連絡がきます（当日19：00ごろ）
- 当日20：30ごろに余剰ワクチン数が確定します。
- 会場から当選された方にワクチン接種の電話連絡をします。
（当日20：30～20：50ごろ）
※余剰ワクチン人数分、電話連絡をしますので、当選された方すべてがワクチン接種できるわけではありません。当選された方でも、当日20：30～20：50ごろに電話がない場合は、ワクチンの接種はできませんので、ご注意ください。
※電話が繋がらない場合は次の方へ架電させていただきます。
- ワクチン接種可能な連絡が来たら、概ね30分以内に登録した会場にお越しください。
※ワクチンを接種した場合、2回目接種日時は4週間後の同じ曜日の午前中となります。
（注意）登録した接種希望日に落選等で接種できなかった場合は再度翌日以降に登録をお願いします。

余剰ワクチン接種希望者登録フォームの流れ

前日から当日まで
（接種できなかった場合は再度別の希望日に登録をお願いします）

登録集計 → 抽選 → 抽選結果送付 → 接種会場

専用ウェブサイトへ登録
（前日17：31～当日17：30）

抽選結果を連絡
（当日19：00ごろ）
（当選・落選の旨）

接種希望のみなさま

接種の連絡が可能な電話受付
（当日20：30～20：50）

概ね30分以内に会場

会場に来てもらい余剰ワクチンを接種
（当日20：30～）

※2回目接種日は4週間後の午前中になります

大規模接種会場
余剰ワクチン発生
（当日20：30ごろ）

※余剰ワクチンはその日に何が出るかわかりません。当選しても打てない可能性もあります。

新規登録

新規登録をする方は、「こちら」から登録をしてください。

2. 個人情報の取扱い

2.「お客様の個人情報の取扱いについて」をご確認頂き、「承認する」をクリック
※承認頂けない場合は申請ができませんので、ご了承ください。

茨城県大規模接種会場 余剰ワクチン接種希望者登録フォーム

はじめての方へ

ログイン

予約する

接種希望日登録

予約確認・変更

個人情報の取扱いについて

接種希望者情報登録

新規登録

お客様の個人情報の取扱いについて

1. 個人情報の取得・利用について

お客様からお預かりした個人情報は、予め通知又は公表させていただいた目的の達成のために必要な範囲内で利用いたします。目的の範囲を超えて利用する必要が生じた場合は、その旨お客様にご連絡（通知）し、かつ同意をいただきます。

また、お客様から個人情報をご提供いただく場合は、その利用又は提供の目的を明らかにし、お客さまの同意を得たうえで取得させていただきます。なお、お客様から個人情報をご提供いただけない場合は、ご利用できないサービスがございますことを予めご了承ください。

2. 個人情報の利用目的について

当社及び当社の受託旅行業者は、ご提供いただいた個人情報について、①お客様との間の連絡のため、②旅行に関して運送・宿泊機関等のサービス手配、提供のため、③旅行に関する諸手続のため、④当社の旅行契約上の責任において事故時の費用等を担保する保険の手続きのため、⑤当社及び当社と提携する企業の商品やサービス、キャンペーン情報の提供、旅行に関する情報提供のため、⑥旅行参加後のご意見やご感想のお願いのため、⑦アンケートのお願いのため、⑧特典サービス提供のため、⑨統計資料作成のために利用させていただきます。

承認する

承認しない

↑ PAGE TOP

3. 接種協力者情報登録

3.接種協力者情報登録ページにて氏名等の項目をご入力頂き、「確認画面へ」をクリックしてください。
なお、★は必須項目となりますので、必ずご入力ください。

4.内容に間違いが無ければ「登録」をクリックして接種協力者情報登録は完了です。

※登録手続きはまだ完了していませんので、引き続き手続きが必要です。

茨城県大規模接種会場 余剰ワクチン接種希望者登録フォーム

接種協力者情報登録 新規設定

※接種券がない場合は、接種券番号欄へ「接種券なし」と記載をしてください。

★は必須項目です。

★ 氏名：	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(例：日本)	(例：太郎)
★ 氏名フリガナ： (全角カタカナ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(例：ニホン)	(例：タロウ)
★ 性別：	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	
★ 生年月日：	<input type="text"/>	(yyyy/mm/dd (西暦/月/日))
★ E-mailアドレス：	<input type="text"/>	
★ E-mailアドレス(確認用)：	<input type="text"/>	(同じものをもう一度入力してください)
★ パスワード：	<input type="text"/>	(半角英数のみ) ※個人情報を守るために必要です。類推されにくい半角英数6文字以上でご記入ください。
★ パスワード(確認用)：	<input type="text"/>	(同じものをもう一度入力してください)
郵便番号：	<input type="text"/> - <input type="text"/>	(例：160-0011) <input type="button" value="住所を自動入力"/>
都道府県：	<input type="text"/>	
住所：	<input type="text"/>	
電話番号：	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	(例：03-1111-2222)
★ 携帯電話番号：	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	(例：090-1111-2222)
接種券番号：	<input type="text"/>	

4. 希望接種日登録

5. 下記の3箇所「希望接種会場」「登録要件」「接種希望日」の内容を確認の上、全て同意頂ける場合は、各項目を選択して、「登録」をクリックしてください。

6. 以上で確認メールが2件送信されておりますので、内容を確認頂き登録は全て完了となります。

茨城県大規模接種会場 余剰ワクチン接種希望者登録フォーム

接種希望日登録 新規予約

★ は必須項目です。

参加者 ★	日本 太郎
接種希望会場 ★	選択してください ▼

登録要件 ★
以下の条件すべてに当てはまりますか。

- ・ 初めてワクチン接種を受ける方
- ・ 登録時に満18歳以上の方
- ・ 接種希望日の20：30ごろに登録した電話番号で電話を受け取ることができる方
- ・ ワクチン接種可能の連絡が来てから、概ね30分以内に登録した会場に確実に到着できる方
- ・ 当日確実に到着できる体調のよい方

選択	内容	内容説明
<input type="radio"/>	はい	

接種希望日 ★

選択	内容	内容説明
<input type="radio"/>	8月24日	

登録 戻る