**令和4年１０月１８日**

**山梨県機械電子工業会会員各位**

**一般社団法人山梨県機械電子工業会**

**会　長　中村　靖**

**総務委員会委員長　齊藤基樹**

**４回目新型コロナワクチン職域接種の募集について**

**日頃、機械電子工業会の事業にご協力をいただき感謝いたします。**

**さて、新型コロナワクチンの職域接種は、３回目が終了しましたが、オミクロン株の感染者数が今だ少なくない状況にありあす。**

**そうした中、工業会では４回目新型コロナワクチン職域接種をオミクロン株対応ワクチンにより、山梨大学様のご協力で実施することいたしました。**

**つきましては、別紙の申込内容をご確認いただきお申し込みいただきますようご案内いたします。**

**前回同様、****山梨大学様の接種日程に合わせるため、接種日、接種時間、接種場所については、先着順とし希望に添えない場合もあります。**

**４回目職域接種を希望される会員様は、この機会に、お申し込みください。**

**本件に関するお問い合わせ先**

**一般社団法人山梨県機械電子工業会事務局　055-243-4380　一瀬・松井迄**

**令和4年　月　日**

**一般社団法人山梨県機械電子工業会**

**会　長　中村　靖　殿**

**４回目新型コロナウィルスワクチン職域接種申込書**

**社名　　　　　　　　　　　　　　は、一般社団法人山梨県機械電子工業会で実施する新型コロナワクチン職域接種（会場、山梨大学医学部、中央市）に、応募条件を遵守し、下記のとおり４回目接種予定人数を申し込みます。**

**この職域接種は、ワクチン接種機会の提供を受けるもので、接種に伴う問題のすべては、当社の責務で対応することを誓約します。**

**また、接種会場の運営を行う山梨大学様の接種日程に合わせるため、接種日、接種時間ついての希望は受けられないことを承知します。**

会社名

住所

代表者

職域接種予定人数　　　　　　　　　　名

**締切日　令和４年１０月２８日（金）締め切り**

**申込総数が、700名を超えた時点で、受付を終了します。**

**職域接種日　接種人数　申込書（まず、この表を提出してください。）**

**企業名　　　　　　　　　　　　接種希望人数　　　　　　　　　名　（１名単位で可）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **接種予定日** | **接種受付時間** | **接種人数**  **上限** | **申込人数** |
| 11月18日（金） | 18:15から18:30 | **70** |  |
| 19:45から20:00 | **70** |  |
| 11月19日（土） | 18:15から18:30 | **70** |  |
| 19:45から20:00 | **70** |  |
| 11月25日（金） | 18:15から18:30 | **70** |  |
| 19:45から20:00 | **70** |  |
| 11月26日（土） | 18:15から18:30 | **70** |  |
| 19:45から20:00 | **70** |  |
| 12月2日（金） | 18:15から18:30 | **70** |  |
| 12月3日（土） | 18:15から18:30 | **70** |  |
| **申し込み接種希望人数合計** | | |  |

**※申し込み接種希望人数の合計に間違いがないか確認をお願いします。**

**締切日　１０月２８日 （金） 接種を希望する人数を記入してください。**

**申込先一般社団法人山梨県機械電子工業会**

**メールアドレス　ｙｍｅｉａ＠ｙｉｓｏ．ｏｒ．ｊｐ**

**メールでの申し込みを原則とします。**

**止むを得ずＦＡＸの場合　０５５－２４３－４３８０**

**応募条件（厳守・注意事項）**

**４回目新型コロナワクチン職域接種の内容**

**接種期間　　令和４年１１月１８日　から　１２月３日**

**使用ワクチン　「モデルナ社オミクロン株（BA.1）対応 2 価ワクチ ン」**

**募集人数　　７００名程度　（先着順で締め切ますが、応募多数の場合**

**追加枠を検討します。）**

**接種場所　　山梨大学医学部　附属病院　外来ホール（３回目と同じです）**

**接種時間　　申込書受付後、別途、接種日・時間・人数を記載する名簿お送りします。**

**交通手段　　自家用車　山梨大学付属病院の駐車場使用　可**

**会社でまとまって来場する場合は、大型車使用をメールで連絡。**

**接種の条件　１８歳以上で、前回接種から５ヶ月以上経過した者**

**※１・２回目は不可。前回接種を山梨大学以外で接種された方も接種可能です。 また前回接種したワクチンの種類に関わらず、接種可能です。**

**名簿の書式は、申込受付後に送信します。名簿は、接種日ごとにメールで送信ください。エクセルで作成した名簿は、１日分のみで他の日を同じシートにせず送信してください。**

**接種に準備するもの**

**・接種券一体型予診票（市町村から配布される）**

**※市町村から接種券一体型予診票が届いていない場合は、別添の予診票を A4 サイズ で印刷し、使用してください。（シールタイプの接種券を発行している自治体もあるようです。） また当日持参しなかった接種者の接種券一体型予診票を取り纏め、山梨大学総務 部総務課（ワクチン事務局）へ提出してください。未提出者のリストは山梨大学か ら後日提供いたします。**

**※予防接種済証（臨時接種）等の接種した記録については、会場で配布しますので持 参は不要です。**

**注意事項**

**・接種者名簿は各週の火曜日までに提出してください。**

**・予約時間は厳守願います。**

**・予診票は事前に体温及び太枠内の必要事項を記載するように周知願います。また予診票の質問事項にある接種回数・前回の接種日の年月日を必ず記載するよう周知願います。（接種できない場合があります。）**

**・過去に新型コロナウイルスに感染した方は、隔離期間終了後、１～３ヶ月以上経過後、 接種をしてください。**

**・更衣室はありません。スムーズな接種のため、半袖に上着の重ね着をするなど、接種時に肩を出しやすい服装で来院するように周知願います。**

**・接種を受ける方には、「新型コロナワクチン予防接種についての説明書」を一読するよう周知願いします。**

**・自家用車での来院が可能です。駐車場は山梨大学附属病院の立体駐車場が使用可能です。無料化措置を致しますので駐車券を会場まで持参するよう周知願います。**

**・バスで接種に来られる場合、駐車スペースが限られていますので予め連絡願います。**

**・山梨大学医学部キャンパスの地図を添付しますので参考にしてください。 （１・２回目を甲府キャンパスで接種された団体の方はご注意願います）**

**・当日キャンセルの連絡をしていただく必要はありません。**

**・医学部附属病院へお問い合わせはご遠慮願います。**

**２．接種場所**

**山梨大学医学部　附属病院　外来ホール　（中央市　旧玉穂町キャンパス）**

**・駐車場が使用可能です。無料です。（原則、自家用車で来場）**

**・****会社でまとまって来場する場合は、大型車の使用をメールで連絡ください。**

**・接種の日時、接種日ごとに受付します。　接種時間は指定できません。**

**３．キャンセルの連絡**

**当日の****キャンセルの連絡は不要です。**

**１回目２回目のように人数を厳密に合わせませんが、接種予定時間を著しく過ぎると接種できません。確実に接種場所受付に行くよう指示ください。**

**突然の事情（体調不良や仕事の都合等）が出て接種できない場合は、キャンセルの連絡は不要ですが会社で確認し、再度、接種を希望する場合は、工業会に連絡し予定日を再取得してください。**

**・医学部附属病院へお問い合わせはご遠慮願います。**