

必要事項の記入 登録内容確認 登録完了

こちらは、キャンセルサポーター登録となります。接種予約ではありませんので、ご注意ください。

サポーター登録する > サポーター解除する >

「サポーター登録する」をタップまたはクリックします。

必要事項の記入

券番号 **必須**
10ケタでご入力ください 0ケタ入力/のこり 10ケタ

生年月日 **必須**
8ケタでご入力ください
例) 昭和35年10月8日生まれの場合→19601008

電話番号 **必須**
例) 070-4801-5293

メールアドレス **必須**
例) tanaka.t@mail.com

キャンセルサポーター用備考

キャンセルサポーター登録へ進む

接種券番号（半角数字10桁）、生年月日（西暦 半角数字8桁）、電話番号、メールアドレス（※）を入力します。
※LINEからのご登録の場合は入力不要です。
希望の曜日等ありましたらキャンセルサポーター用備考欄に入力してください（ご希望に沿えない場合もあります）。

キャンセルサポーター登録へ進む

画面下の「サポーター登録へ進む」をタップまたはクリックします。
登録内容をご確認の上、「この内容で申請する」をタップまたはクリックします。

ご登録は以上です。