

予約をキャンセルする

券番号 必須

※必ず入力してください

生年月日 必須

◎必ず入力してください

例) 19601008

予約のキャンセルへ

[← トップに戻る](#)

券番号・生年月日（西暦8桁）を入力し、「予約のキャンセルへ」をクリックします。

予約をキャンセルする

接種日時	2021/06/24 09:00
券番号	1111111111
生年月日	19800101
接種会場	あおば内科クリニック
ワクチン種類	ファイザー
ステータス	接種回数1回目

①

認証が成功すると、すでに取得済みの予約内容が表示されます。

①の「キャンセル」をクリックすると、1回目と2回目の予約がキャンセルされます。

接種日時	2021/07/15 09:00
券番号	1111111111
生年月日	19800101
接種会場	あおば内科クリニック
ワクチン種類	ファイザー
ステータス	接種回数2回目

②

②の「キャンセル」をクリックすると、2回目の予約のみキャンセルされます。

再度2回目の予約を取る際には新型コロナウイルスワクチンコール（0533-56-2353）までご連絡ください。