

予約の確認

券番号 必須

予約券番号を入力してください

生年月日 必須

(予約券でご利用ください)

例) 昭和35年10月8日生まれの場合-19601008

例) 19601008

予約確認へ

[←トップに戻る](#)

券番号・生年月日（西暦8桁）を入力し、「予約確認へ」をクリックします。

予約の確認

接種日時 2021/06/24 09:00

券番号 1111111111

生年月日 19800101

接種会場 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

キャンセル

接種日時 2021/07/15 09:00

券番号 1111111111

生年月日 19800101

接種会場 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

キャンセル

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。