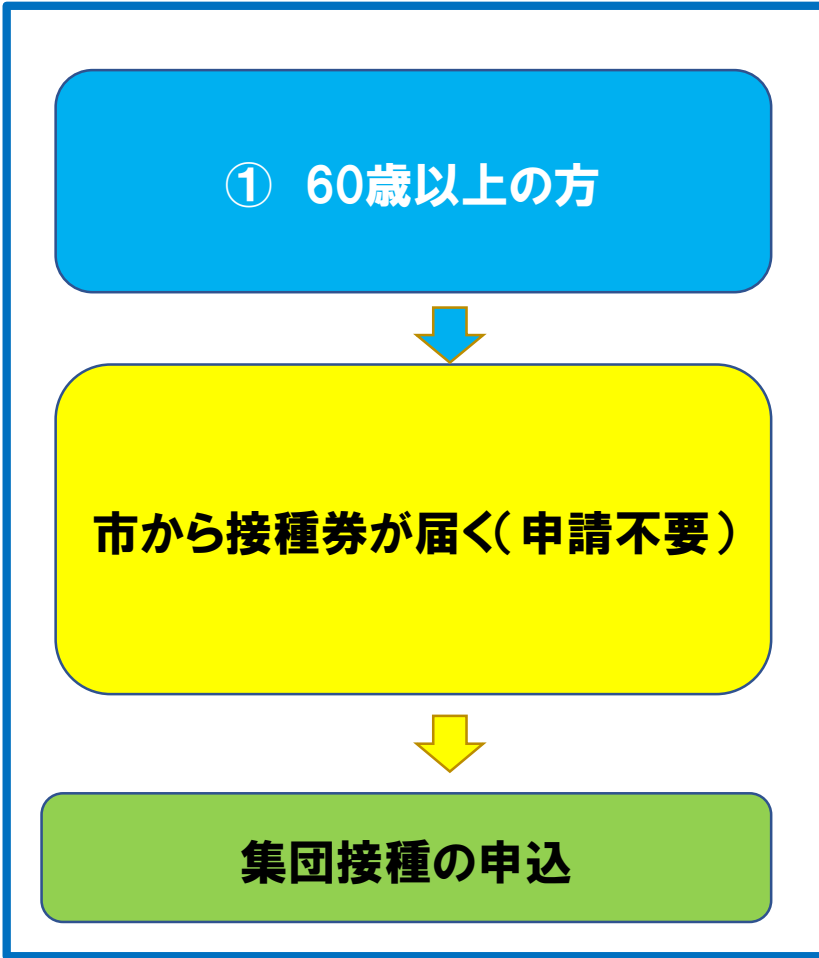


《対象者》

舞鶴市に住民登録がある **3回目のワクチン接種から5か月以上経過した次の方**



《対象者》

《接種券》

《接種申込》

