## ワクチン接種Web予約の方法について

## 『新潟市ワクチン接種Web予約システム』から予約します。

● 下記のURLをクリック、または、右のQRコードを読み取り 『新潟市ワクチン接種Web予約システム』に入ります。

https://www.covid19-vaccine.mrso.jp/151009/VisitNumbers/visitnoAuth/



Covid19-vaccine.	mrso.jp	Covid19-vaccine.mrso.jp	
新潟市ワクチン接種web予約		接種者情報入力	
接種券番号認証		下記を入力して、「入力内容を確認する	L.
お手元に接種券をご	用意ください。	ボタンを押してください。	
接種業	市町村コード	市区町村コード	
券種2         ワクチン招           請求先         OO県OO市	6種 1 回目 123456	151009	
接種券番号 [1254] [注4]	太郎	按種券番号	
211234561234567890		0000	
【予約可能対象者】		お名前(フリガナ) <mark>【必須】</mark>	
O55歳以上の人 O12~54歳で優ち	に順位1・2		
に該当する人		全角カタカナで入力してください	
像牛順位1(基礎症)	単がある	生年月日 【必須】	▶ お名前(フリガナ)
		■■■年(平成■年) ■ 月 ■ 日	▶ 生年日日
ヘスクロールして		■ 年(平成■年) ■ 月 ■ 日 日中連絡可能な電話番号 【必須】	▶ 生年月日
<b>へスクロールして</b>		<ul> <li>■年(平成■年)</li> <li>甲中連絡可能な電話番号(必須)</li> <li>例:03 - 例:123, - 例:567;</li> </ul>	<ul> <li>▶ 生年月日</li> <li>▶ 日中連絡可能な電話番号</li> </ul>
ヘスクロールして B合せください。 コロナワクチン専用コールセンター」 5-250-1234 市区町村コード		■ 年(平成■年) ■月 ■日 日中連絡可能な電話番号 【必須】 例:03 - 例:123, - 例:567; 半角数字で入力してください	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> </ul>
でへスクロールして 間合せください。 コロナワクチン専用コールセンター」 5-250-1234 市区町村コード 29 (新潟県新潟市)		<ul> <li>■年(平成■年) ■月■日</li> <li>日中連絡可能な電話番号【必須】</li> <li>例:03 - 例:123 - 例:567i 半角数字で入力してください</li> <li>メールアドレス</li> </ul>	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> </ul>
ヘスクロールして <sup>町合せください。</sup> コロナワクチン専用コールセンター」 5-250-1234 市区町村コード 19 (新潟県新潟市)		■年(平成■年) ■月■日 日中連絡可能な電話番号【必須】 例:03 - 例:123, - 例:567( 半角数字で入力してください メールアドレス 例: example@example.com	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する</li> </ul>
ヘスクロールして 回合せください。 コロナワクチン専用コールセンター」 5-250-1234 市区町村コード 99 (新潟県新潟市) 接種券番号	~ 按插类来早[	<ul> <li>単年(平成単年) ■月■日</li> <li>日中連絡可能な電話番号【必須】</li> <li>例:03 - 例:123 - 例:567: 半角数字で入力してください</li> <li>メールアドレス</li> <li>例: example@example.com</li> <li>半角英数字等で入力してください</li> </ul>	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する。</li> </ul>
ヘスクロールして Phote ください。 コロナワクチン専用コールセンター」 5-250-1234 市区町村コード 19 (新潟県新潟市) 接種券番号 てください。	<ul><li>▶ 接種券番号「</li></ul>	<ul> <li></li></ul>	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する。</li> </ul>
ヘスクロールして A合せください。 コロナワクチン専用コールセンター」 ->250-1234 市区町村コード 9 (新潟県新潟市) 接種券番号 てください。 号「10桁」をご入力ください。 ケな日日	<ul> <li>▶ 接種券番号「</li> <li>粒」</li> </ul>	<ul> <li>              年 (平成単年) ●月■日      </li> <li>             日中連絡可能な電話番号【必須】         </li> <li>             Ø1:03 - 例:123 - 例:567:             半角数字で入力してください         </li> <li>             メールアドレス         </li> <li>             ダイールアドレス         </li> </ul> <li>             ダイン         <ul> <li>             ダクリーン             ジェールアドレスの メールを送信いたします。 ※メールは「covid19-vaccine@mrso.jp」より             送信します。 別いかたします。             </li> </ul></li>	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する。</li> </ul>
ヘスクロールして 日合せください。 コロナウクチン専用コールセンター」 5-250-1234 市区町村コード 99 (新潟県新潟市) 接種券番号 てください。 日日 10 所」をご入力ください。 生年月日	<ul> <li>         接種券番号「         析」     </li> </ul>	<ul> <li>         年(平成電年) ■月■日     </li> <li>         日中連綿可能な電話番号【必須】         <ul> <li></li></ul></li></ul>	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する。</li> </ul>
ホスクロールして          間合せください。 コレラクタチン専用コールセンター」         コレラクチンショ用コールセンター」         5-250-1234         市区町村コード         09 (新潟県新潟市)         接種券番号         でください。         番号「10桁」をご入力ください。         生年月日         年(昭和32年)       年	<ul> <li>▶ 接種券番号「 桁」</li> <li>▶ 生年日日</li> </ul>	<ul> <li>              年(平成単年) ●月■日      </li> <li>             日中連絡可能な電話番号【必須】         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567: 半角数字で入力してください         </li> <li> <i>メールアドレス</i> </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567:      </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567:         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567:         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567:         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567:         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567:         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567:         </li> </ul> <li> <i>1</i> (123) - 例:567:         </li> <li> <i>1</i> (123) - Ø:567:         </li> <li> <i>1</i> (123) - Ø:57:         <ul> <i>1</i> (123) - Ø:57: <i>1</i> (123) - Ø:77:             <i>1</i> (123) - Ø:77:             <i>1</i> (123) - Ø:77:         </ul> </li> <li> <i>1</i> (123) - Ø:77:             <i>1</i> (123) - Ø:77:</li>	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する。</li> </ul>
ホスクロールして           間合せください。 コレラクチン専用コールセンター」           52-550-1234           市区町村コード           09 (新潟県新潟市)           接種券番号           ホてください。           番号「10桁」をご入力ください。           生年月日           年(昭和32年)         年           、月	<ul> <li>&gt; 接種券番号「 桁」</li> <li>&gt; 生年月日</li> </ul>	<ul> <li>         年(平成量年) ●月■日         </li> <li>         日中連綿可能な電話番号【必須】         <ul> <li></li></ul></li></ul>	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する。</li> </ul>
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<ul> <li>&gt; 接種券番号「 桁」</li> <li>&gt; 生年月日</li> <li>を入力する。</li> </ul>	<ul> <li>              年(平成電年) ■月■日      </li> <li>             日中連絡可能な電話番号【必須】         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567) 半角数字で入力してください         </li> <li> <i>メールアドレス</i> </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567)      </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567)         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567)         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567)         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567)         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567)         </li> <li> <i>1</i> (123) - 例:567)         </li> </ul> <li> <i>1</i> (123) - 例:567)         </li> <li> <i>1</i> (123) - (123)         </li> <li> <i>1</i> (123) - Ø:57)         <td><ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する。</li> </ul></td></li>	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する。</li> </ul>
<ul> <li>ヘスクロールして</li> <li></li></ul>	<ul> <li>&gt; 接種券番号「 桁」</li> <li>&gt; 生年月日</li> <li>を入力する。</li> </ul>	<ul> <li>              年(平成電年) ■月■日      </li> <li>             日中連綿可能な電話番号【必須】         </li> <li> <i>9</i>:03 - 例:123 - 例:567( 半角数字で入力してください      </li> <li> <i>メールアドレス</i> </li> <li> <i>ダ</i>(i):example@example.com      </li> <li>             #角英数字等で入力してください         </li> <li> <i>メールアドレス</i> </li> <li> <i>ダ</i>(i):example@example.com         </li> <li>             #角英数字等で入力してください         </li> <li> <i>メールを認知できない場合、注意メールフィルグドレス気に             メールでない場合、注意メールフィルグドン                                     </i></li></ul>	<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する。</li> </ul>
<ul> <li>ホスクロールして</li> <li>間合せください。</li> <li>コロナワケシ専用コールセンター」</li> <li>25-250-1234</li> <li>市区町村コード</li> <li>(9)(新潟県新潟市)</li> <li>接種券番号</li> <li>バマください。</li> <li>番号「10桁」をご入力ください。</li> <li>生年月日</li> <li>年(昭和32年)</li> <li>年</li> <li>月</li> <li>日</li> <li>記</li> </ul>	<ul> <li>         接種券番号「         析」         <ul> <li>             生年月日             を入力する。             ここをクリック         </li></ul> </li> </ul>		<ul> <li>&gt; 生年月日</li> <li>&gt; 日中連絡可能な電話番号</li> <li>&gt; メールアドレス</li> <li>を入力する。</li> </ul>



![](_page_2_Figure_0.jpeg)