

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

宇美町長宛

フリガナ

申請者 氏 名 _____
〒 _____

住 所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同居の親族等
 その他（ ）

下記のとおり、接種券等の発行を申請します。

被接種者	フリガナ		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 _____
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 被接種者と同じ <input type="checkbox"/> その他 〒 _____	

申請理由	<input type="checkbox"/> 紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 予診のみで使用した <input type="checkbox"/> 住民票以外の住所に送付希望 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済 <input type="checkbox"/> 4回接種済		
発行を希望するもの	接種券一体型予診票	<input type="checkbox"/> 1回目用 <input type="checkbox"/> 2回目用 <input type="checkbox"/> 3回目用 <input type="checkbox"/> 4回目用 <input type="checkbox"/> 5回目用	
	接種済証用紙	<input type="checkbox"/> 1・2回目用 <input type="checkbox"/> 3回目用 <input type="checkbox"/> 4回目用 <input type="checkbox"/> 5回目用	

※ 3～5回目用接種済証用紙を本人以外の方が申請される場合は委任状が必要です（18歳以下の児童の分を保護者が申請する場合を除く）。

※ 転入の方は、前住所の未接種分の接種券を添付してください（接種済証部分はお返しします）。交付されていない場合は、前回の接種済証等のコピーを添付してください。

※ 転入で前住所地での接種券等が無い方は、裏面もご記入ください。

町処理欄

窓口交付日・郵送日：	宛名：	券番号：
【転入】 VRS確認： <input type="checkbox"/> 該当あり（前住所の券と同じなら画面コピー添付不要） ・ <input type="checkbox"/> 該当なし 予約システム登録（ / ）（ <input type="checkbox"/> 前回接種日入力） 健管接種履歴登録（ / ）		

