新型コロナワクチン接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

吉野川市長宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申  請  者 |  |  |
|  |
| 住所 |  |
| 電話番号 | －　　　　　　　－ |
| 被接種者との続柄 | □本人　□同一世帯員　　□その他（　　 　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 |  | □申請者と同じ | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | |  | | | | | | | | | | |
| 生年月日(西暦) | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号  (接種済証がある場合は記載不要) |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 送付先住所 | | □申請者と同じ | | 〒 | | | | | | | | | | |

申請内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 未接種の方 | １回目のみ接種済の方 | ２回目まで接種済の方 | ３回目まで接種済の方 | ４回目まで接種済の方 |
| □１・２回目用接種券 | □２回目接種券 | □３回目接種券 | □４回目接種券 | □５回目接種券 |

※３～５回目接種は、前回の接種を受けてから５か月以上経過した方が対象です。

接種状況（わかる範囲で記載ください）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【　　　】回目  ※最後に接種した回数 | 接種日 | 年　 　月 　　日 | ワクチン |  | 接種  場所 |  |

申請理由

|  |  |
| --- | --- |
| □①転入  １・２回目接種時の(住民票所在)市町村  (　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) | □※⑤海外で１・２回接種  □※⑥海外在留邦人等向け新型コロナワクチン接種事業で  １・２回接種  □※⑦在日米軍従業員接種で１・２回接種  □※⑧製薬メーカーの治験等における１・２回の接種  ※⑤～⑧は接種事実を証明する書類が必ず必要です |
| □②紛失等 |
| □③接種券が届かない |
| □④予診のみで接種券を使用 |

※転入元ので発行された接種券が手元にある場合は、その接種券を廃棄してください。