

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【初回接種】

令和 年 月 日

湖西市長宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された初回接種用の接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

被 接 種 者	<small>ふりがな</small> 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		年 月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した <input type="checkbox"/> その他（ ）		
【 】回目接種状況 ※最後に接種した回数を 記入してください。	<input type="checkbox"/> 未接種 1回目接種日： 令和 年 月 日		
※接種済証、接種記録書、 接種証明書を提出され る方は、本欄は <u>記入不要</u> です。	ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他（ ） 2回目接種日： 令和 年 月 日 ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※添付書類 【転入】・本人確認書類の写し(マイナンバーカード、運転免許証等)
・接種済証、接種記録書などワクチンを接種したことがわかる書類の写し
・転入前の市町村にて発行された接種券(お持ちの場合)
【転入以外】・本人確認書類の写し(マイナンバーカード、運転免許証等)

(市職員記入) 接種券番号

(市職員記入) 接種券発行済