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

串間市長宛

申請者

住所

電話番号

被接種者との続柄　　□本人　□同居の親族

□その他（　　　　）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 | ふりがな |  | |
| 氏名 | □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 | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 | |
| 接種状況 | | □未接種　□１回接種済　□２回接種済　□３回接種済 | |
| 申請理由 | | □転入 | １回目の接種で使用した接種券を発行した市町村  (　　　　　　　　　　　　　　　　　)  ２回目の接種で使用した接種券を発行した市町村  (　　　　　　　　　　　　　　　　　)  ３回目の接種で使用した接種券を発行した市町村  (　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| □その他 | □転居　□接種券の紛失、滅失　□接種券の破損  □住民票等に記載がない□接種券が届かない  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送付先住所 | | □申請者  と同じ | 〒 |

【転入の場合の必要書類】

　□本人確認書類の写し

　□接種済証、接種記録書、接種証明書の写しなど接種記録がわかるもの