2023.8.28改定

新型コロナワクチン接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

橋本市長　あて

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、接種券の発行申請をします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |
| 送付先住所 | | □被接種者の住民票住所と同じ | |  |
| 前回接種日 | | （　　回目）　　　　年　　　月　　　日　※1回目未接種の場合は記載不要 | | |
| 申請理由 | | □接種券が届かない　　　 □接種券の紛失･破損　　　 □転入  □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  □その他（ 　　　　 ） | | |
| （転入の場合）転入前住所  ※前回までの接種を受けた時に居住していた住所 | |  | | |

**事務処理欄（記入不要です）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | / | 受付方法 | | 窓口　 ・　 郵送　 ・　 電話 | | | | | 受付担当者 |  |
| 宛名番号 |  | | | 接種券番号 | | | |  | | |
| システム確認 | ①対象年齢 |  | ②接種間隔 | |  | | | ③秋接種歴（令和5年9月20日～令和6年3月31日）日） | | あり・なし |
| 本人確認 | （被接種者） | マ・免・保・パ・（　　　） | | | | | （申請者） | | マ・免・保・パ・（　　　） | |
| 写しの添付確認 |  | | | | | | ダブルチェック者 | |  | |
| 受渡方法 | 郵送・窓口（来庁予定日：　　　　　　） | | | | | 受渡担当者 | |  | 受渡日 |  |