

新型コロナワクチン接種券等発行申請書

令和 年 月 日

吉田町長 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	ふりがな 氏 名	☐ 申請者と同じ				
	住民票の住所	☐ 申請者と同じ	〒			
	生年月日	年 月 日				
送付先住所		☐ 申請者と同じ ☐ 被接種者と同じ				
発行種別	☐ 接種券一体型予診票 ☐ 接種済証台紙		☐ 12 歳以上用 ☐ 小児用 ☐ 乳幼児用	☐ 1 回目接種用 ☐ 2 回目接種用 ☐ 3 回目接種用 ☐ 4 回目接種用	☐ 5 回目接種用 ☐ 6 回目接種用 ☐ 7 回目接種用	
	☐ 接種済証 (1～7 回目接種共通)					
接種状況		最終接種日： 年 月 日				
申請理由		☐ 令和 5 年秋開始接種を希望する ☐ 接種券が届かない ☐ 接種券・接種済証の紛失・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 ()				

----- 以下 町記入欄 -----

	予診票・台紙の再発行	交付日 令和 年 月 日						
	接種済証の発行	処理	受付	審査	出力	照合	交付	
	新規発行							
発行方法		☐ 手渡し ☐ 郵送						