

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【3回目接種用】

令和 年 月 日

久御山町長あて

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

※代理人の場合

代理人 ふりがな 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 同一世帯員 その他（ ）

被 接 種 者	ふりがな 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（ ）
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

（裏面につづく）

<p>接種状況</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種 証明書のコピーのうち1点 を提出される方は、本欄は記 入不要です。</p> <p>※再発行の方は記入不要です。</p>	<p>1回目</p> <p>① 使用した接種券 (接種券を送ってきた市町村名：_____)</p> <p>② 接種日：_____年_____月_____日</p> <p>③ ワクチン種類：□ファイザー □武田/モデルナ □アストラゼネカ □その他(_____)</p> <p>④ 接種会場 (接種会場名：_____)</p> <p>※久御山町外で接種された場合は会場の所在地も記入してください (会場所在地：_____都・道・府・県_____市・町・村)</p>
	<p>2回目</p> <p>① 使用した接種券 (接種券を送ってきた市町村名：_____)</p> <p>② 接種日：_____年_____月_____日</p> <p>③ ワクチン種類：□ファイザー □武田/モデルナ □アストラゼネカ □その他(_____)</p> <p>④ 接種会場 (接種会場名：_____)</p> <p>※久御山町外で接種された場合は会場の所在地も記入してください (会場所在地：_____都・道・府・県_____市・町・村)</p>

【添付書類】

- 2回接種が完了した記録が分かるもの（接種済証、接種記録書、接種証明書等のコピーのうち1点）
- 申請者と被接種者が異なる場合（代理人が申請者の場合）は、**委任状と代理人の本人確認（運転免許証、保険証等のコピー）**できるもの