

## 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

## 【1・2回目接種 及び 3回目小児接種用】

令和 年 月 日

舟橋村長 あて

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	<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(西暦)	19_____年	月 日
	性別	男性	・ 女性
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済(小児接種) 2回目接種日：令和_____年_____月_____日		
申請理由	<input type="checkbox"/> 転入（転入前の住所地：_____） <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他（_____）		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された1・2回目用の接種券がお手元にある場合、その接種券は破棄してください。