

(記入例)

新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

令和 ●年 ●月 ●日

静岡市長 宛

申請者 氏名 静岡 太郎  
〒 000-0000  
住所 静岡市葵区追手町●番●号  
電話番号 054-221-●●●●

申請日現在、実際にお住まいの住所をご記入ください。

被接種者との続柄 本人 親権者 後見人等 代理人 ( )

以下のとおり接種券の発行を申請します。

※必要事項記入後、裏面の注意事項・添付書類を必ずご確認ください。

発行を希望する接種券	<input type="checkbox"/> 1回目・2回目接種券 (5歳以上) <input type="checkbox"/> 乳幼児用接種券(生後6か月～4歳) <input type="checkbox"/> 小児3回目接種券 (5～11歳) <input checked="" type="checkbox"/> 3回目以降の接種券 (12歳以上)		
被接種者	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	<input checked="" 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	〒	
接種状況	<input type="checkbox"/> 1回目接種済 <input type="checkbox"/> 2回目接種済 <input type="checkbox"/> 3回目接種済 <input type="checkbox"/> 4回目接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 5回目接種済 <input type="checkbox"/> 6回目接種済 <input type="checkbox"/> 未接種		
	1回目	接種日:	●●年 ●月 ●日 ●●●● 社製
	2回目	接種日:	●●年 ●月 ●日 ●●●● 社製
	3回目	接種日:	●●年 ●月 ●日 ●●●● 社製
	4回目	接種日:	●●年 ●月 ●日 ●●●● 社製
	5回目	接種日:	●●年 ●月 ●日 ●●●● 社製
	6回目	接種日:	●●年 ●月 ●日 ●●●● 社製
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 紛失・破損 <input type="checkbox"/> 予診のみで終了した <input type="checkbox"/> 転入【転入前自治体_____・国外】 <input type="checkbox"/> その他( )		

郵便番号、住所、氏名は、正確にご記入ください。  
該当する項目の□に、☑をつけてください。