新型コロナワクチン接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

度会町長　宛

申請者　氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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	氏名（ふりがな）	□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		□申請者と同じ	
申請内容		□1・2回目接種券（新規・再発行）□3回目接種券（新規・再発行） □4回目接種券（新規・再発行）□5回目接種券（新規・再発行） □6回目接種券（新規・再発行）□7回目接種券（新規・再発行）	
接種状況		□未接種　□1回接種済　□2回接種済　□3回接種済　□4回接種済 □5回接種済□6回接種済	
申請理由		□接種券が届かない　□接種券の紛失・破損　□転入　□接種券を持参しないで接種したので、医療機関等へ提出したい　□その他（　　）	
前回の接種状況 ※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は**記入不要**です。 ※再発行の方は**記入不要**です。		**①　前回接種日：**　　年　　月　　日 **②　ワクチン種類：** □ファイザー（従来株・BA1・BA4-5）□モデルナ（従来株・BA1・BA4-5） □アストラゼネカ □武田（ノババックス）□小児ファイザー（5～11歳用） □小児ファイザー（6か月～4歳用） □その他（　　） **③接種の方法（当てはまるものにチェック）：** □市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 （接種券を送ってきた市町村名：　　） □その他（具体的に：　　）	