

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【共通】

令和 年 月 日

那智勝浦町長 様

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今回分接種用の接種券・接種済証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	<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		年 月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
発行を希望する接種券	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 <input type="checkbox"/> 5回目		
前回の接種日	年 月 日		
申請理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

（スタッフ記入欄）

必須  前回接種がオミクロン株でないことを確認した  
どちらか1つにチェック

- （転入）前回からの接種間隔が3か月（5～11歳は5か月）空いていることを確認した
- （紛失・破損）接種券が発行済であることを確認した