

予防接種済証(新型コロナウイルスワクチン) 発行申請書

令和 年 月 日

球磨村長 松谷浩一 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 同居の親族

その他 ()

下記のとおり、予防接種済証の発行を申請します。

被 接 種 者	ふりがな		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日	年	月 日
接種状況	<input type="checkbox"/> 1回接種済 (接種年月日: 月 日、接種医療機関:) <input type="checkbox"/> 2回接種済 (接種年月日: 月 日、接種医療機関:) <input type="checkbox"/> 未接種		
申請理由	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証(臨時)の紛失 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証(臨時)の破損 <input type="checkbox"/> 新型コロナワクチン接種記録書の紛失 <input type="checkbox"/> 新型コロナワクチン接種記録書の破損 <input type="checkbox"/> その他 ()		
交付方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 *宛先は本人確認書類で確認できる住所に限る		

【注意事項】

- * 郵送での申請の場合、「本人確認書類 (運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード等)」の写しを必ず添付してください。
- * 医療従事者または施設従事者の方で、「ワクチン接種記録書」をお持ちの方は、「ワクチン接種記録書」の写しを添付してください。
- * 代理人が申請する場合は、「委任状」と「代理人の本人確認書類」の写しを添付してください。
- * 郵送での受取をご希望の方は、返信用封筒(送料分の切手が貼られ、宛先が記入された封筒)を添付してください。