

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【令和5年秋開始接種用】

令和 年 月 日

天童市長

申請者 氏^{ふりがな}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（ ）

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		接種回数
	氏 名			回目用
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	
	生年月日		大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日 (歳)	
前回の接種状況		令和 年 月 日 従来株ワクチン（ファイザー ・ モデルナ ・ アストラゼネカ ・ ノババックス） オミクロン株対応ワクチン（ファイザー ・ モデルナ） 小児用ファイザー（従来株対応 ・ オミクロン株対応） 乳幼児用ファイザー		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒		

※転入の場合など、接種履歴を確認するために個人番号（マイナンバー）を利用する場合があります。

※転出元で発行された未使用の接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

事務処理欄

受付	窓口・コールセンター
接種券発行	券番号：
受付システム登録	登録 ID：
接種券交付	窓口交付・後日発送