新型コロナウイルスワクチン接種済証交付申請書

令和　　年　　月　　日

雲仙市長　　様

申請者　　住所

氏名

電話　　　　－　　　　　－

　　 接種者との続柄　　□本人　　□同居の親族

□その他（　　　　　　）

次のとおり、予防接種済証の交付申請をいたします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付を必要とする者  （被接種者） | 住　所 | 雲仙市 | | | |
| ふりがな  氏　名 |  | | | |
|  | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生 | | 性 別 | 男・女 |
| 保護者氏名  ※15歳以下の場合記入 | |  | | | |
| 申 請 理 由 | | □ 紛失　□ 破損　□その他（　　　　　　　　　） | | | |
| 接 種 回 数 | | * 1回接種済　□ 2回接種済　□ 3回接種済 | | | |
| 送 付 先 | | * 申請者   と同じ | 〒  （住所）  （氏名） | | |

※保護者の取り扱いは、１５歳以下の場合

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ＜市記入欄＞ | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 受付者記入 | 受付日 | 令和　　年　　月　　日 | | | 受付者 |  | | | 本人  確認 |  |
| 健康づくり課 | 住 基  確 認 |  | 発送者 |  | | | 発送日 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | |