

# 記入例

## 転入者等接種券発行申請書（新型コロナワクチン）

※3回目接種用の接種券発行申請は2回目の接種を受けてから  
8か月以上経過していないと申請することができません。

（宛先）東海市長

令和 3 年 〇 月 〇 日

申請者 ふり がな 氏 名 とう かい た ろう 東 海 太 郎

住 所 東海市中心一丁目1番地

電話番号 052-603-2211

被接種者との続柄  本人  同一世帯員  その他（ ）

被接種者	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	申請者と異なる場合に記入	とうかい はなこ
	氏 名			東 海 花 子
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	申請者と異なる場合に記入	〒
	生年月日 （西暦）	1969年 4 月 1 日		
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 海外接種 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目のみ接種済み <input checked="" type="checkbox"/> 2回目まで接種済み			
	※ 1回目のみ接種済み又は2回目まで接種済みの場合に以下記入			
	1回目	①接種日 2021 年 〇 月 〇 日 ②ワクチン種類 <input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ		
2回目	①接種日 2021 年 〇 月 〇 日 ②ワクチン種類 <input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ			
2回目まで接種済みの場合、下記のとおり ①書類添付 か ②接種証明等の提示のいずれかをしてください（ただし、任意ですので困難な場合は不要です）。				
①書類添付 （任意）	接種状況を証明できるもののコピーをこの申請書に添付してください。 （例：接種済証、接種記録書、接種証明書）	※以下職員記入欄		
		1 回 目	<input type="checkbox"/> 接種日 <input type="checkbox"/> ワクチン	確認者
②接種証明等提示 （任意）	接種状況を証明できるものを提出の際に窓口にて提示してください。 （例：接種済証、接種記録書、接種証明書）	2 回 目	<input type="checkbox"/> 接種日 <input type="checkbox"/> ワクチン	