

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

東海市長宛

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、接種券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	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒
	生年月日	年	月 日
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済（令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 2回接種済（1回目令和 年 月 日） （2回目令和 年 月 日）		
申請理由	<input type="checkbox"/> 市内転居 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※接種券の送付については被接種者の住民票に記載の住所に送付します。

（職員記入欄）

チェック欄		<input type="checkbox"/> 本人確認書類（写し） <input type="checkbox"/> 接種済証・接種記録書（写し）（任意）			
		1回目・2回目接種券 （12歳から）	3回目接種券 （12歳から17歳）	3回目接種券 （18歳から）	
添 付 書 類	1回目・2回目接種券 （5歳から11歳）	<input type="checkbox"/> 接種券付き予診票 <input type="checkbox"/> 宛名台紙 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ワクチン説明書2点 <input type="checkbox"/> 同意書 （16・17歳の場合） <input type="checkbox"/> 接種済証（2回目のみ） <input type="checkbox"/> 封筒（黒）	<input type="checkbox"/> 接種券付き予診票 <input type="checkbox"/> 宛名台紙 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ファイザー説明書 <input type="checkbox"/> 同意書 （16・17歳の場合） <input type="checkbox"/> 封筒（ピンク）	<input type="checkbox"/> 接種券付き予診票 <input type="checkbox"/> 宛名台紙 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ワクチン説明書2点 <input type="checkbox"/> 封筒（ピンク）	

確認者（ ） 発行者（ ） 再発行日（令和 年 月 日）