

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

（宛先）田尻町長

必要な接種券にチェックしてください。

- 追加接種（3回目接種）用
 ※2回目の接種を受けてから原則7か月以上経過していない方は、追加接種用の接種券発行申請をすることができません。
- 1、2回目接種用

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 同一世帯員
その他（ ）

被 接 種 者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	(ふりがな)
	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回目接種済 <input type="checkbox"/> 2回目接種済	
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
申請理由		<input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> その他（ ）	

町処理欄	受取方法	・郵送 ・窓口（場所： _____）
------	------	-----------------------