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

東温市長宛

下記の被接種者について、接種券の発行を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者** |  |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住民票に記載の  住所 | 〒  愛媛県東温市 | | | |
| 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** |  | □申請者と同じ |  | | |
| 住民票に記載の  住所 | □申請者と同じ | 〒  愛媛県東温市 | | |
| 生年月日 | □申請者と同じ | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 接種状況 | □未接種　□1回接種済み　□2回接種済み　□3回接種済み　□4回接種済み | | | |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 〒  愛媛県東温市 | | |
| 申請理由 | □転入　　□接種券が届かない　　□接種券の紛失・破損  □届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

※**「申請理由」の「その他」には以下の方法で接種した場合等が当てはまります。**

　　・海外在留邦人等向け新型コロナ・ワクチン接種事業での接種

・在日米軍による接種

・製薬メーカーによる治験としての接種

・海外での接種

・上記の他、市町村の会場や医療機関、職域会場での接種に当てはまらない接種

※**「転入」又は上記の「その他」の理由で申請される場合は、接種履歴が確認できる書類（接種済証、**

**接種記録書、接種証明書等）の写しを添付してください。**

**また、転出元で発行された接種券がお手元にある場合は、申請書とあわせてご提出ください。**