

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	ふりがな氏名		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	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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	〒 愛媛県東温市	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	年 月 日	
	接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済み <input type="checkbox"/> 2回接種済み <input type="checkbox"/> 3回接種済み <input type="checkbox"/> 4回接種済み		
	送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 愛媛県東温市	
	申請理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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。