

接種券発行申請書【新型コロナワクチン 令和5年秋開始接種】 18歳未満用

※前回接種から3ヶ月以上経過した方が対象となります。

令和 年 月 日

八雲町長宛

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 同一世帯員 その他 ()

※転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は破棄してください。

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
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
申請理由	<input type="checkbox"/> 基礎疾患 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 海外で接種した <input type="checkbox"/> 届いた接種券は、接種に使わずに医師との相談（予診）のみで使用した <input type="checkbox"/> その他 ()		

裏面があります。必ずご記入ください。

