

【初回接種（1・2回目）用】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

早川町長 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		
申請理由	<input type="checkbox"/> 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（ ）		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

【添付書類】

① 接種を受ける方の

本人確認書類の写し（必須）

② 代理人の本人確認書類の写し

（代理届出の場合のみ）

③ （接種履歴がある場合）

接種済証、接種記録書又は接種証明書など、接種履歴が分かる書類

★ 本人確認書類は次のものから1点添付してください。
 運転免許証・パスポート・マイナンバーカードの顔写真のある面・障害者手帳（療育手帳）・顔写真付き住民基本台帳カード・在留カード・特別永住者証明書・健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・介護保険被保険者証・年金手帳など