新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

忠岡町長　様

　　　令和　　　年　　　月　　　日

申請者　氏名

住所　　　〒

電話番号

被接種者との関係 □本人 □同一世帯 □その他（　　　　　 ）

**※転入・転居を理由に本申請を行う方で、転出元・転出前に発行された接種券がお手元にある場合、接種券は破棄　してださい。**

**※接種間隔、接種対象者等につきましては、国の方針により変更になる場合がございます。**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請する接種券 | □１回目　 □２回目 　□３回目 　□４回目 　□５回目 　□６回目 　□７回目 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 | ふりがな | □申請者と同じ |  |
| 氏名 |  |
| 住民票に記載の住所（※） | □申請者と同じ | 〒595 – 08 |
| 大阪府泉北郡忠岡町 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日　　（満　　　　　歳） | |
| 申請理由 | | □接種券が届かない　□接種券の紛失・破損　　□転入・転居  □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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 接種状況  （接種済証等をお持ちの方、再発行の方は不要です。） | | □未接種 | |
| **前回接種日**：（　　　　　　回目）　令和　　　　年　　　　月　　　　日  **ワクチンの種類**□ファイザー（従来株）　□モデルナ（従来株）　□アストラゼネカ  □乳幼児ファイザー（生後６か月～４歳）　□小児ファイザー（５～11歳）  □オミクロン株対応２価ワクチン（ファイザー・モデルナ・小児ファイザー）  □オミクロン株XBB.1.5対応ワクチン  （ファイザー・モデルナ・第一三共・小児ファイザー・乳幼児ファイザー）  □ノババックス　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 前の接種券が発行  された市区町村名 | | □忠岡町　・　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 送付先住所  （上記※以外の送付を希望する場合） | | 〒 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 【確認欄】 □ 接種券番号　　□ 接種日確認　　　　　□ 接種可能日：令和　 　年　　 月 　 日  □ 入力確認　　　□ お渡し方法（ 郵送 ・ 手渡し ： 　　/ ）  備考 | 受付者印 |
|  |