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、接種券は破棄してください。

※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