新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

宮津市長宛

　　　　　　年　　　　月　　　　日

申請者

〒

住　　所

電話番号

被接種者との関係 □本人

□代理人　　（　　　　　　　　　　）

□法定代理人（　　　　　　　　　　）

以下のとおり、接種券の発行を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請する接種券 | 小児用ワクチン（びわ色） | * 1回目・２回目接種券
 |
| * 3回目
 | * 4回目
 | * 5回目
 |  |
| 12歳以上用ワクチン（白茶色） | * 1回目・２回目接種券（※ラベンダー色）
 |
| * 3回目
 | * 4回目
 | * 5回目
 | * ６回目
 | * 7回目
 |
| 接種状況 | □未接種　□1回接種済　□2回接種済　□3回接種済　□4回接種済　□5回接種済　□6回接種済 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被接種者 | ふりがな |  |
| 氏名 | □申請者と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 京都府宮津市字 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 申請理由 | □転入□接種券の紛失、滅失、破損□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**■申請者が本人または法定代理人(成年後見人、未成年の場合、親権者等)の場合は接種券送付先を変更できます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □接種券の送付先を変更する(※２)**※本人または****法定代理人のみ可** | 送付先 | □被接種者本人住所　　□法定代理人住所　　□その他住所 |
| 送付先住所 | 〒 |
| 送付先住所方書 |  |
| 送付先氏名 |  |

**【添付書類】**

□被接種者の本人確認書類の写し（必須）

□代理人・法定代理人の本人確認書類の写し（代理人・法定代理人が申請する場合）

□直近の接種履歴が分かる書類（接種済証等）※転入者等直近の接種を他市町村で接種された方