

予防接種済証発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

(宛先) 津市長

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、予防接種済証の発行を申請します。

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	〒	
	生年月日	年 月 日		
接種状況 ※接種日・接種場所は接種記録書の添付がない場合記入		☐ 1回接種済 （接種日：令和 年 月 日 接種場所： ） ☐ 2回接種済 （接種日：令和 年 月 日 接種場所： ） ☐ 3回接種済 （接種日：令和 年 月 日 接種場所： ） ☐ 4回接種済 （接種日：令和 年 月 日 接種場所： ） ☐ 5回接種済 （接種日：令和 年 月 日 接種場所： ） ☐ 6回接種済 （接種日：令和 年 月 日 接種場所： ）		
申請理由		☐ 紛失 ☐ 破損 ☐ 盗難 ☐ その他（ ）		
送付先住所		☐ 申請者と同じ	〒	

【添付書類】

□本人確認書類： マイナンバーカード 運転免許証 健康保険証 ()

□代理人確認書類：マイナンバーカード 運転免許証 健康保険証 ()

□新型コロナウイルスワクチン接種記録書（医療従事者の優先接種を受けた場合等）

【事務使用欄】

受付印

受付日	受付方法	受付者	整理番号	交付日	交付方法
／	窓口			／	窓口
	郵送				郵送