

新型コロナウイルス追加接種(3回目)接種券発行申請書

年 月 日

砥部町長 宛

申請者 ふりがな
氏 名

住 所 砥部町

電話番号

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他()

※転出元で発行された3回目接種用の接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

2回目接種完了時点で砥部町に住民票があり、砥部町の接種券で接種した人は申請不要

申請理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 追加接種用接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない
	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 以下の方法で、ファイザー社、モデルナ社、アストラゼネカ社のワクチンを2回接種した ・海外在留邦人向け新型コロナワクチン接種事業 ・在日米軍従業員接種 ・製薬メーカーの治験 ・海外での接種

被接種者	ふりがな氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住民票の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	砥部町
	生年月日		年 月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	-

接種済証、接種記録書、接種証明書等の写しを提出する場合は記入不要

接種状況	接種日		ワクチンの種類	接種日時点での住民票上の市区町村
	1回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> その他()	
2回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> その他()		

※ 申請には、1回目・2回目接種済であることを証明する書類(接種済証または接種記録書)が必要です。お手元がない場合、2回目接種完了時点で住民票があった市区町村から、接種済であることがわかる書類を取得してください。