接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

【　オミクロン株対応接種用・従来株用・小児用・乳幼児用　】

令和　　年　　月　　日

朝霞市長宛

申請者

 住所　　〒

 電話番号

被接種者との続柄　　□本人　□同一世帯員　　□その他（　　 　　）

※　以下の太枠内をご記入ください。

※　転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は

廃棄してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 |  | □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　 | （西暦）　　　　　　　　年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 |
| 送付先住所 | □申請者と同じ |  |
| **申請理由** | **□転入　　　　□接種券が届かない　　　　□接種券の紛失･破損（再発行）****□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（　　　　　　　　　　　　　 　）** |
| **発行接種券** | **（　　　　　　　）回目用接種券** |

（裏面につづく）

く）

|  |
| --- |
| ◇ 事 務 処 理 欄 ◇ |
| 本人確認 | 免許証・パスポート・マイナンバーカードその他（　　　　　　　） |
| 転入 | □前住所地接種券コピー |
| □e-suite住基画面印刷 |
| □予約システム入力 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **接種状況**※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は**記入不要**です。※再発行の方は**記入不要**です。※分かる範囲で記入してください。 | **１回目** | 1. **接種日：**　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

**②　ワクチン種類：**□ファイザー　　　 □武田/モデルナ□アストラゼネカ　 □ノババックス　　　　　　　　　□小児ファイザー　 □乳幼児ファイザー□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） **③　接種場所：**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **２回目** | 1. **接種日：**　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

**②　ワクチン種類：**□ファイザー 　　　□武田/モデルナ□アストラゼネカ　 □ノババックス　　　　　　　　　□小児ファイザー　 □乳幼児ファイザー□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） **③　接種場所：**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **３回目** | 1. **接種日：**　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

**②　ワクチン種類：**□ファイザー 　　　□武田/モデルナ□ノババックス　　　　　　　　　□小児ファイザー　　□乳幼児ファイザー□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） **③　接種場所：**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **４回目** | 1. **接種日：**　　　　　　　年　　　　月　　　　日

**②ワクチン種類：**□ファイザー　　　 □武田/モデルナ 　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） **③接種場所：**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |