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：** |