

1 回目用 接種券	2 回目用 接種券	3 回目用 接種券	4 回目用 接種券	5 回目用 接種券
--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

いずれかに○をしてください

## 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症予防接種）

令和 年 月 日

五城目町長宛

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  同一世帯員  その他（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された未使用の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	<small>ふりがな</small> 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日		年 月 日
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
申請理由		<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <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"/> その他（ ）	
次回接種の場所		<input type="checkbox"/> 町の集団接種（町民センター） <input type="checkbox"/> 医療機関（かかりつけ医等） <input type="checkbox"/> その他（ ）	

### ※添付書類※

- ・接種状況が分かる書類（接種券・接種済証等）の写し
- ・本人確認書類（健康保険証等）の写し

（裏面につづく）

<p>接種状況</p> <p>※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<u>記入不要</u>です。</p> <p>※再発行の方は<u>記入不要</u>です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p>	1 回目	<p>① 接種日：_____年____月____日</p> <p>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</p> <p>③ 接種の方法（当てはまるものにチェック）：  <input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種  （接種券を送ってきた市町村名：_____）  <input type="checkbox"/>その他（具体的に：_____）（※）</p>
	2 回目	<p>① 接種日：_____年____月____日</p> <p>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</p> <p>③ 接種の方法（当てはまるものにチェック）：  <input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種  （接種券を送ってきた市町村名：_____）  <input type="checkbox"/>その他（具体的に：_____）（※）</p>
	3 回目	<p>① 接種日：_____年____月____日</p> <p>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</p> <p>③ 接種の方法（当てはまるものにチェック）：  <input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種  （接種券を送ってきた市町村名：_____）  <input type="checkbox"/>その他（具体的に：_____）（※）</p>
	4 回目	<p>① 接種日：_____年____月____日</p> <p>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</p> <p>③ 接種の方法（当てはまるものにチェック）：  <input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種  （接種券を送ってきた市町村名：_____）  <input type="checkbox"/>その他（具体的に：_____）（※）</p>

※自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場で接種した方は「市町村の会場や医療機関、職域会場での接種」を選んでください。

※「接種の方法」の「その他」には以下の方法が当てはまります。

- ・海外在留邦人等向け新型コロナワクチン接種事業での接種
- ・在日米軍による接種
- ・製薬メーカーによる治験等としての接種
- ・海外での接種
- ・上記の他、市町村の会場や医療機関、職域会場での接種に当てはまらない接種