接種券等(再)発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

申請日 202　年　　月　　日

龍ケ崎市長　様

ふりがな
申請者　氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被接種者との続柄　□本人 □同居の親族 □その他（＿＿＿）

下記の通り，接種券等の(再)発行を申請します。　（※太枠内をご記入下さい）

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	〒301- 龍ケ崎市	
	生年月日	西　暦　　年　　月　　日（満　　歳）	
	電話番号	－　　－　　（日中連絡が取れる連絡先を記入してください）	
	接種状況	□未接種　□1回目接種済　□2回目接種済　□3回目接種済 □4回目接種済　□5回目接種済　□6回目接種済 前回接種日：202　年　月　日	
申請区分	何が必要ですか	□接種券一式　□(接種券付)予診票のみ　□接種済証のみ	
	何回目の接種券等が必要ですか	18歳～	□1･2回目　□3回目　□4回目　□5回目　□6回目
		12歳～17歳	□1･2回目　□3回目　□4回目　□5回目
		5歳 ～11歳	□1･2回目　□3回目　□4回目
		6か月～4歳	□1回目　□2回目　□3回目
申請理由		□紛失･滅失　□破損　□届かない　□住民票等に記載がない □予診のみで使用　□海外で日本承認ワクチンを接種(　　回接種済) □転居(　年　月　日)　□その他(　　)	
送付先住所 ※特別な事情により住民票とは異なる住所へ送付を希望する場合のみ記入		住所(〒　　) 宛名(　　様方)　被接種者との続柄(　　) 理由(　　)	

〈接種券等の(再)発行申請に必要なもの〉

□ ①接種券等(再)発行申請書（本紙）

□ ②本人確認書類（マイナンバーカード，運転免許証，健康保険被保険証，パスポート，在留カードなど）

□ ③接種済証，接種記録書，接種証明書（接種証明アプリの提示も可）

※事務処理記入欄※

券No.（　　）	受付	本人･接種歴確認	入力	発行日	担当者
(メモ)	窓口･郵送 他(　　)	個･免･保･パ･在･他（　　） 済証･VRS･他（　　）	予約 sys 未・済	／	