

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

旭川市長宛

記載例

令和 4年 〇月 〇日

あさひかわ たろう

申請者 氏名

旭川 太郎

住所 〒

123-4567

旭川市〇条通〇丁目 △x-〇□

電話番号

〇△□-x〇△△-□〇x

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。（接種済証又は接種記録書は捨てずに保管してください）

被接種者	ふりがな氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒
	生年月日	(西暦)	19〇〇年 〇月 〇日
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ		
申請する接種券	<input type="checkbox"/> 1, 2回目接種券（ <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済）→申請理由のみ記載 <input checked="" type="checkbox"/> 3～5回目接種券（2～4回目の接種を終えた方） →申請理由及び接種状況を記載 ※オミクロン株対応ワクチンを接種した方は4回目、5回目接種はありません。		
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 checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 届いた接種は、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（ ）		

【3～5回目接種券の発行を希望する方のみ記載してください。】

前回のワクチン接種状況	接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方、再発行の方は、本欄は記入不要です。 ①接種日： 2022年 4月 1日 ②ワクチンの種類： <input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他（ ） ③接種の方法（当てはまるものにチェック）： <input checked="" type="checkbox"/> 市町村の会場や医療機関、職域会場で接種 （接種券を送ってきた市町村名： 〇〇市 ） <input type="checkbox"/> その他※1（具体的に： ）
-------------	---

※1「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、職域会場で接種に当てはまらない接種