接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

旭川市長宛

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（　 　　）

**※**　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 |  | □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 |  |
| 申請する接種券 | □１,２回目接種券（□未接種　□１回接種済）→**申請理由のみ記載** |
| □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 | □接種券が届かない　□接種券の紛失･破損　□転入□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（　　　　　　　　　　　　　 　） |
| **【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：　　　　　年　　　　　月　　　　　日②ワクチンの種類：□ファイザー　□モデルナ　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）③接種の方法（当てはまるものにチェック）：　　□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：　　　　　　　　　　　　）□その他※１（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |