

接種券再発行等申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

草加市長 宛て

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
 同居の親族
 その他（ ）

次のとおり、接種券の発行を申請します。

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
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種			
	<input type="checkbox"/> 1回接種済			
申請理由	<input type="checkbox"/> 転居			
	<input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失			
	<input type="checkbox"/> 接種券の破損			
	<input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない			
	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない			
	<input type="checkbox"/> その他（ ）			
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒		
	<small>何れかに チェック⇒</small>	<input type="checkbox"/> 新型コロナワクチンにかかわる書類についてのみ、送付先を上記とする。 <input type="checkbox"/> 今後すべての予防接種、健診等の保健センターからの書類について、送付先を上記とする。		

※接種券番号 草加市記入	
-----------------	--

接種券再発行等申請書（新型コロナウイルス感染症）

草加市長 宛て

記入例

令和3年4月30日

申請者 ふりがな 氏名 そうか たろう
草加 太郎

住所 草加市高砂1-1-1

電話番号 090-xxxx-xxxx

被接種者との続柄 本人
 同居の親族
 その他（ ）

次のとおり、接種券の発行を申請します。

被接種者	ふりがな	そうか じろう			
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	草加 次郎		
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒		
	生年月日	昭和	10年	10月	10日
接種状況		<input checked="" type="checkbox"/> 未接種			
		<input type="checkbox"/> 1回接種済			
申請理由		<input type="checkbox"/> 転居			
		<input checked="" type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失			
		<input type="checkbox"/> 接種券の破損			
		<input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない			
		<input type="checkbox"/> 接種券が届かない			
		<input type="checkbox"/> その他（ ）			
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 340-xxxx 草加市〇〇町特別養護老人ホーム 担当者〇〇		
		何れかに チェック⇒	<input type="checkbox"/> 新型コロナワクチンにかかわる書類についてのみ、送付先を上記とする。 <input checked="" type="checkbox"/> 今後すべての予防接種、健診等の保健センターからの書類について、送付先を上記とする。		

※接種券番号	
草加市記入	