

新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

【追加接種（3回目接種）用】

申請日 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

福山市長 様

記入例

申請者 フリガナ 名前

フクヤマ タロウ
福山 太郎

住所

広島県福山市東桜町3番5号

電話番号

〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

被接種者（接種を受ける人）との続柄等

本人 同居の親族（続柄： ） 法定代理人（ ）

次のとおり、接種券の発行を申請します。

被接種者	<small>フリガナ</small> 名前	<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	〒 広島県福山市
	生年月日		〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
	対象区分	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 高齢者施設等の入所者及び従事者 <input type="checkbox"/> 病院及び有床診療所入院患者 <input type="checkbox"/> 通所サービス事業所の利用者及び従事者 <input checked="" type="checkbox"/> その他一般	
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（ ）		
接種状況	1回目接種	①接種日： <u>2021年4月24日</u> ②ワクチン種類： <input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③接種日時点の住民登録地の自治体名 (<u>広島</u> 都・道・府・ <u>県</u> <u>福山</u> <u>市</u> 区・町・村)	
	2回目接種	①接種日： <u>2021年5月15日</u> ②ワクチン種類： <input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③接種日時点の住民登録地の自治体名 (<u>広島</u> 都・道・府・ <u>県</u> <u>福山</u> <u>市</u> 区・町・村)	

(裏面に続く)