

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証(臨時接種) 交付申請書

福山市長 宛

記入方法

年 月 日

(申請者)

住 所:

名 前:

電 話:

被接種者(接種を受ける人)と

☐本人 ☐同居の親族(続柄)

「申請日」と

申請者の

「住所」「名前」「電話番号」

「続柄」

を記入してください。

つぎのとおり、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証(臨時接種)の交付を申請します。

被接種者	接種時の住所	☐
	フリガナ	
	名 前	☐
	生年月日	
接種歴	回 数	
	1 回目	
	2 回目	
	3 回目	
	4 回目	
	5 回目	
	6 回目	
7 回目		

■ 証明が必要な方の「住所」「名前」「生年月日」「接種日」「接種場所」を記入してください。

※「接種日」「接種場所」がわからないときは、空白にしてください。

※ この申請書は、2023年度(令和5年度)末まで実施した新型コロナウイルスワクチンの特例臨時接種のものです。

送付先

※申請者が本人または同居の親族

☐ 証明書の送付先を変更する
※本人または法定代理人のみ可

■ 住民票住所地以外への送付を希望の場合は、裏面の添付資料に加えて「送付先」を記入してください。

■ 裏面を確認し、必要な添付書類、返信用封筒(切手が必要です。)を一緒にお送りください。