

新型コロナワクチン新接種券発行申請書【初回接種用(令和6年3月31日まで)】

※接種券発行時に、朝来市に住民票がない場合は、発行できません。

令和 年 月 日

朝来市長 様

○申請者 氏名 _____
 住所 _____
 電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同一世帯員

○被接種者 その他()

個人番号(※転入者のみ)									

※申請者と被接種者が異なる場合は、被接種者自署の委任状が必要です。
 ※転入された方は、国の接種記録システムを用い、接種歴を確認するため、必ず個人番号を記入ください。

フリガナ			生年月日	M・T・S・H
氏名	男・女		年 月 日 (満 歳)	
住所(住民票)	朝来市			
	日中連絡可能な電話番号: () -			
送付先住所	〒 -			
申請理由	転入・紛失・破損・汚損・その他() ※申請理由が『転入』の方は、下記必要書類の添付がない場合、申請を受け付けることができません。 ※申請理由が『破損・汚損』の方は、破損・汚損した接種券を添付してください。			
交付を希望する接種券	<input type="checkbox"/> 初回接種(1 ・ 2 回目接種) ※転入者のうち未接種の方は、転出元で発行された接種券の原本を提出してください。 ※転入者のうち1回接種済みの方は、接種券の写しを提出してください。 ◆転出元の接種券を紛失された方は、右にチェックをしてください。			<input type="checkbox"/> 旧接種券紛失

※接種状況を確認するため、下記をご記入ください。

※前回接種の接種済証、接種記録証、接種証明書の写しを提出される方は、記入不要です。

1回目の接種状況	① 接種日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 ② ワクチン種類: <input type="checkbox"/> ファイザー(12歳以上用・小児用・乳幼児用) ※該当するものに○をつけてください <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> 武田(ノババックス) <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③ 接種の方法 <input type="checkbox"/> 市町村の接種会場や医療機関、職域での接種 <input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____) ④ 接種券を送ってきた自治体名: _____
----------	---

【対応職員記入欄】 ※必ずご記入ください。

1. 申請書の記載内容に不備・漏れがない 2. 申請に必要な書類が揃っている	チェック	生野支所 ・ 朝来支所 ・ 山東支所	対応者名
		市民課 ・ 健幸づくり推進課	