

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証交付申請書

目黒区長宛て

年 月 日

申請者

フリガナ
氏名 _____

〒
住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人
 その他： _____

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の発行を申請します。

被 接 種 者	フリガナ		
	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	〒 目黒区
	生年月日	(西暦) 年 月 日	
接種回数	<input type="checkbox"/> 1回接種済み <input type="checkbox"/> 2回接種済み <input type="checkbox"/> 3回接種済み <input type="checkbox"/> 4回接種済み <input type="checkbox"/> 5回接種済み <input type="checkbox"/> 6回接種済み		
接種日 ※未記入の場合でも申請いただけますが、発行までにお時間をいただく場合があります。	【1回目】	年 月 日	
	【2回目】	年 月 日	
	【3回目】	年 月 日	
	【4回目】	年 月 日	
	【5回目】	年 月 日	
	【6回目】	年 月 日	
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種済証の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種記録書のみ所有のため接種済証の交付を希望する <input type="checkbox"/> その他 ()		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 被接種者と同じ	
	<input type="checkbox"/> その他	〒	

【添付書類】 郵送の場合は、下記書類を同封ください。窓口の場合は、下記書類を持参ください。

- 被接種者の本人確認書類（運転免許証・健康保険証等）の写し
- 接種記録書の写し（医療従事者等で接種記録書のみお持ちのかた）
- 返信用封筒（郵送の場合のみ。宛先記入と切手貼付、長形3号(120mm×235mm)以上のサイズの封筒）
- 委任状（代理人が申請する場合のみ。被接種者が15歳以下で保護者が申請する場合は不要）
- 代理人の本人確認書類の写し（代理人が申請する場合）