

新型コロナウイルスワクチン予防接種記録の補正等申出書

目黒区健康推進部新型コロナ予防接種課 へ

令和 年 月 日

申出者

フリガナ
氏名

住所

電話番号

被接種者との続柄

本人 同居の家族
 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記録の登録・補正を申し出ます。

被 接 種 者	フリガナ											
	氏名	<input type="checkbox"/> 申出者と同じ										
	接種日時点の住所	<input type="checkbox"/> 申出者と同じ	〒 目黒区									
	生年月日	(西暦) 年 月 日										
	接種券番号											
↓ 補正等申出を行う項目について、正しい接種記録情報を記載してください ↓												
補 正 等 申 出 内 容	1回目 接種記録	<input type="checkbox"/> 接種日	年 月 日									
		<input type="checkbox"/> ワクチンメーカー名	ファイザー・モデルナ・アストラゼネカ・ノババックス・小児用ファイザー									
		<input type="checkbox"/> 製造番号 ロット番号										
	2回目 接種記録	<input type="checkbox"/> 接種日	年 月 日									
		<input type="checkbox"/> ワクチンメーカー名	ファイザー・モデルナ・アストラゼネカ・ノババックス・小児用ファイザー									
		<input type="checkbox"/> 製造番号 ロット番号										
	3回目 接種記録	<input type="checkbox"/> 接種日	年 月 日									
		<input type="checkbox"/> ワクチンメーカー名	ファイザー ・ モデルナ ・ ノババックス									
		<input type="checkbox"/> 製造番号 ロット番号										
	4回目 接種記録	<input type="checkbox"/> 接種日	年 月 日									
		<input type="checkbox"/> ワクチンメーカー名	ファイザー ・ モデルナ									
		<input type="checkbox"/> 製造番号 ロット番号										

【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。

- 必須の書類：申出者の本人確認書類（運転免許証・健康保険証等）の写し
- 必須の書類：被接種者の接種済証・接種記録書の写し（紛失した場合は本人控え予診票の写し）
- 紛失した場合を除き、必須の書類：被接種者の接種券の写し