新型コロナワクチン接種券交付申請書

（町外からの転入者用）

令和　　年　　月　　日

御宿町長　あて

申請者

 住所

 電話番号

 被接種者との続柄　　□本人　□同居の親族

□その他（　　　　）

下記のとおり、接種券の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被接種者 | ふりがな |  |
| 氏名 | □申請者と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 |
| 接種状況 | □未接種　□１回接種済　 |
| 転入前住所 |  |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 〒 |

《添付書類》接種状況の確認できる書類（未接種の方は不要）

※処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付日 | / | 交付接種券 | １回目　　・　　２回目 |