**新型コロナワクチン接種券（再）交付申請書　兼　接種歴申告書**

令和　　年　　月　　日

白老町長　様

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、接種歴を申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発券対象者 | ふりがな | □申請者と同じ |  |
| 氏名 |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 前の接種券が発行された市町村 |  |
| 接種状況 | □　未接種：まだ1回も新型コロナワクチンを打っていない□ 1回以上接種済：（　　　）回接種した　　　　※接種回数を（）内にご記入ください。 |
| 申請理由 | □転入（届け出　　　年　　月　　日）　□接種券が届かない□接種券の紛失、滅失　□接種券の破損　　□予診のみとなった□住民票等に記載がない　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 〒 |

**【添付書類】**

**□本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）の写し**

**□新型コロナワクチン接種済証（記録書）の写し**（1回以上コロナワクチンを接種している場合）

**チェック欄**

以下の項目に同意の上、欄内にチェックをお願いします。

・転出元自治体で発行された旧接種券については、残り（未使用）の接種券部分及び予診のみ券

|  |
| --- |
| 事務入力欄 |
| 受領日 | 対象 | 健SYS | 台帳 | 印刷 | 発送 |
|  | □ 転入□ 再交付□ その他 |  |  |  |  |

部分もしくは接種券一体型予診票を破棄、もしくは白老町へ返送してください。