

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	ふりがな 氏名 _____
	住所 _____
	電話番号 _____
	被接種者との続柄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<p style="text-align: center;">申請者と発券対象者が同一の場合は、 記入不要です。 <input type="checkbox"/>申請者と同じ に✓をいれてください。</p>
	氏名		
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	生年月日		
前の接種券が発行された市町村			
接種状況		<input type="checkbox"/> 未接種：まだ1回も新型コロナワクチンを打っていない <input type="checkbox"/> 1回以上接種済：（ ）回接種した 前回接種日：（ ） <small>※接種回数を（ ）内にご記入ください。</small>	
申請理由		<input type="checkbox"/> 転入（届け出 年 月 日） <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 予診のみとなった <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input checked="" type="checkbox"/> その他（○○（お勤め先）で従事しているため）	
送付先住所		<input type="checkbox"/> 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）

以下の項目に同意の上、欄内にチェックをお願いします。

チェック欄

・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。

事務入力欄					
受領日	対象	健SYS	台帳	印刷	発送
	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 再交付 <input type="checkbox"/> その他				