

【オミクロン株対応ワクチン接種用】接種券発行申請書

なばりしちょう あて
名張市長宛

か き
下記のとおり、オミクロン株対応ワクチン接種をしたいので、接種券及び予診票発行を申請します。

ねん がつ にち
年 月 日

しんせいしや
申請者

〒

じゆうしよ
住所

しめい
氏名

れんらくさき
連絡先

ひ せつしゆしや かんけい
被接種者との関係

ほんにん しんぞく しせつ じちたい
本人・親族・施設・自治体・()

記

ふりがな 被接種者氏名			
せいねんがっぴ 生年月日	めいじ たいしやう しょうわ へいせい 明治・大正・昭和・平成	ねん 年	がつ 月にち 月 日
じゆうしよ じゆうみんひやう 住所 (住民票)	なばりし 名張市		
そうふきぼうさき 送付希望先	<input type="checkbox"/> 被接種者の住所 (住民票) <input type="checkbox"/> 申請者の住所 <input type="checkbox"/> その他 ()		
しんせいりゆう 申請理由	<input type="checkbox"/> 前回接種後、名張市へ転入したため <input type="checkbox"/> 接種券を紛失、滅失、破損したため <input type="checkbox"/> 接種券が届かないため <input type="checkbox"/> その他 ()		
せつしゆじやうきやう 接種状況	ぜんかいせつしゆ 前回接種	せつしゆび ①接種日	ねん がつ にち 年 月 日
い か しよるい うつ てい 以下の書類の写しを提出される場合は、記入不要		せつしゆしゆ ②ワクチン種類	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> 他 ()
せつしゆすみしやう <input type="checkbox"/> 接種済証 せつしゆきろくしよ <input type="checkbox"/> 接種記録書 せつしゆしやうめいしよ <input type="checkbox"/> 接種証明書		せつしゆばしよ ③接種場所	
さいはつこう ばあい きにゆうふやう ※再発行の場合は記入不要			
オミクロン株対応ワクチン接種	なばりし じゆうみんせつしゆ <input type="checkbox"/> 名張市での住民接種	た せつしゆび <input type="checkbox"/> その他 (接種日:	ねん がつ にち 年 月 日)

<事務局記入欄>

受付年月日	
受付方法	窓口・電話・郵便・メール・その他()
発行方法	新規発行・再発行・抜き取り[]
対応日	手渡し・送付日(令和 年 月 日)