

# 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

## 【小児（5歳～11歳）及び12歳以上の初回接種（1・2回目）用】

令和 年 月 日

富士宮市長 宛

申請者 ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄 本人 保護者 同居の親族  
その他（ ）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

希望する接種券		<input type="checkbox"/> 小児用（5歳～11歳用）		<input type="checkbox"/> 12歳以上用	
被 接 種 者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ			
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒		
	生年月日	年 月 日			
接種状況		<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済			
申請理由		<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した <input type="checkbox"/> その他（ ）			
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒		
※健康増進課記入欄 健管番号					

### ※職員記入欄

窓口受付者		受付日	令和 年 月 日
接種券発行者		接種券発行日	令和 年 月 日
発行方法	郵送 ・ 手渡し（ 月 日 時頃）		