

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

令和 年 月 日

(あて先)

真岡市長

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 同居の親族()
その他()※委任状が必要です。

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチン接種済証の交付を申請します。

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
本人の確認方法	免許証・保険証・マイナンバーカード・在留カード・その他() ※上記いずれかの写しを必ず添付してください。		
接種記録	1回目	接種年月日	2021 年 月 日
		接種会場	
接種記録	2回目	接種年月日	2021 年 月 日
		接種会場	
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種記録書または接種済証(臨時)の紛失、棄損等 <input type="checkbox"/> その他()		
送付先住所 ※原則、住民登録地へ送付します。	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

【送付先】

〒321-4395 真岡市 荒町 5191 番地
真岡市役所 健康増進課 ワクチン接種推進係