接種券発行等申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

いわき市長　様

申請者

 住所

 電話番号

被接種者との続柄　□本人　□同一世帯員

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　）

下記のとおり、申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①　住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | いわき市 |
| ②　送付先住所* ①以外への送付を希望する

場合は御記入ください。 | 〒　　　－　　　 |
| ③　申請理由 | □紛失・滅失　□届かない　□接種券を予診のみで使用□転入　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ④　被接種者（接種券が必要な方）　※同一世帯の方であれば３人まで申請可能です。 |
|  |  | 生年月日 | 年　　月　　日 大・昭平・令 |
| 接種状況 | 回目接種済　　☐未接種 | 申請種別 | 　　　　回目接種券 |
|  |  | 生年月日 | 年　　月　　日 大・昭平・令 |
| 接種状況 | 回目接種済　　☐未接種 | 申請種別 | 　　　　回目接種券 |
|  |  | 生年月日 | 年　　月　　日 大・昭平・令 |
| 接種状況 | 回目接種済　　☐未接種 | 申請種別 | 　　　　回目接種券 |

【添付書類】

|  |
| --- |
| ①　接種を受ける方の★　本人確認書類は次のものから１点添付してください。　運転免許証・パスポート・マイナンバーカードの顔写真のある面・障害者手帳（療育手帳）・顔写真付き住民基本台帳カード・在留カード・特別永住者証明書・健康保険証・後期高齢者医療被保険者証・介護保険被保険者証・年金手帳など）　　本人確認書類の写し（必須）②　代理人の本人確認書類の　　写し（代理届出の場合のみ）③　（接種履歴がある場合）接種済証、接種記録書又は接種証明書など、接種履歴が分かる書類 |