

転入者用

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 ふりがな 氏 名 _____

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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	いわき市
② 送付先住所 ※①以外へ送付を希望する場合	〒	—
③ 申請理由	<input type="checkbox"/> 転入（転入日 20 年 月 日）	
④ 被接種者（接種券が必要な方）※ <u>同一世帯</u> に必要な方全てについて、御記入ください。		
<small>ふりがな</small> 氏 名	生年月日	接種済の回数
<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	年 月 日生	回目接種済
	年 月 日生	回目接種済
	年 月 日生	回目接種済
	年 月 日生	回目接種済

【添付書類】

- ① 接種を受ける方の
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）

★ 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

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