【申請前に必ずお読みください】

●この申請書は、海外渡航用の「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書」（ワクチンパスポート）の交付のためのものではありません。

●この申請により交付される「新型コロナウイルスワクチン接種済証」は国内利用のためのものです。

予防接種済証交付申請書（新型コロナウイルス感染症）

(申請先)　三春町長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 被接種者との続柄 | 　□本人　　　□同一世帯　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

下記のとおり、予防接種済証の交付を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 | ふりがな | □申請者と同じ |  |
| 氏　名 |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　日 |
| 申請理由 | □接種済証の紛失、滅失□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 〒 |

※職員記入欄　Staff entry field

（確認書類）

　本人確認書類（□運転免許証　　□健康保険証　　□マイナンバーカード　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)）

（本人以外（第三者）が申請する場合）

　・第三者の本人確認書類

　（□運転免許証　　□健康保険証　　□マイナンバーカード　　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)）

　・委任状

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保健福祉課長 | グループ長 | 保健福祉課担当 | 確認/公印 | 交付日 | 住民課受付/交付者 |
|  |  |  |  |  |  |