

# 新型コロナウイルスワクチン接種券交付(再交付)申請書

令和 年 月 日

仙北市長 様

ふりがな  
申請者 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( )

該当箇所へチェックをお願いします。→ (  1.2回用  令和5年度秋接種用 )  
下記のとおり、接種券の交付(再発行)を申請します。

|                  |  |                                 |   |   |
|------------------|--|---------------------------------|---|---|
| 被<br>接<br>種<br>者 | ふりがな   | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |   |   |
|                  | 氏名   |                                 |   |   |
|                  | 住民票に記載<br>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回接種済み <input type="checkbox"/> 1.2回接種済み<br><input type="checkbox"/> 3回目接種済み <input type="checkbox"/> 4回目接種済み<br><input type="checkbox"/> 5回目接種済み <input type="checkbox"/> 6回目接種済み |                                 |   |   |
| 届出理由             | <input type="checkbox"/> オミクロン株対応ワクチン接種済みだが接種券が届かない<br><input type="checkbox"/> 接種券の紛失等<br><input type="checkbox"/> 転入(転入前住所; )<br><input type="checkbox"/> その他( )   |                                 |   |   |
| 送付先住所            | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ  | 〒                               |   |   |