

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【令和5年秋開始接種用】

※令和 5 年秋開始接種は、初回接種を終了した生後 6 か月以上の方で、
前回の接種から 3 か月以上経過した方が対象です。

令和 年 月 日

足寄町長 宛

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（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな 氏名	☐ 申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	☐ 申請者と同じ	〒
	生年月日		
送付先住所		☐ 申請者と同じ	
申請理由		☐ 接種券が届かない ☐ 接種券の紛失・破損 ☐ 転入 ☐ 届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した ☐ その他（　　　　　　　　　　　）	

(裏面につづく)

