

①

# 新型コロナウイルスワクチン接種券発行／再発行申請書

令和 年 月 日

芦屋市長宛

申請者 カナ氏名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄  本人  同居の親族  
 その他( )

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	カナ氏名						
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ					
	住民票に 記載の住所	〒 _____					
	生年月日(西暦)	年	月	日	性 別	男性・女性	
申請内容		<input type="checkbox"/> 接種券発行申請 <input type="checkbox"/> 接種券再発行申請					
申請理由 <u>再発行を選択した場合のみ</u> <u>回答してください</u>		<input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> DV 等により住所地で接種券を受け取れない <input type="checkbox"/> その他( )					
希望する接種券の種別		<input type="checkbox"/> 初回(1・2回目)接種券 <sup>※1</sup> <input type="checkbox"/> ( )回目接種券 ( )内に回数を記入してください。					
接種券なしで接種した等により、接種会場から接種券の提出を求められている場合は <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。					<input type="checkbox"/> 左記に該当する		
直近の 接種情報	接種回数	回目	接種日 (西暦)	年	月	日	接種時に住民票の あった市区町村
送付先住所 (本申請限り)		<input type="checkbox"/> 被接種者 と同じ	〒 _____				
添付書類(必須) (提出漏れがないか <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください)		<input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し(申請者と被接種者が異なる場合は、両方の書類が必要です。) 下記書類について、再発行申請の場合は添付不要です。 <input type="checkbox"/> <u>前回の接種記録が確認できる書類の写し</u> (接種済証、接種記録書、ワクチンパスポート、予診票(控))					
右記に該当する方のみ <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください		<input type="checkbox"/> 国内に住民票がない(理由 _____) 該当する場合は、上記添付書類に加え、居住実態が確認できる書類 <sup>※2</sup> の写し(公共料金の領収書、郵便物等)を添付してください。					

※1 2回目接種券のみの発行を希望する場合は、同項目内の「( )回目接種券」に「2」を記載してください。

※2 被接種者の氏名及び居住先の住所が記載されている必要があります。

市記入欄 ・本人確認書類 申請者  運転免許証(経歴証明書)  健康保険証  その他( )被接種者  運転免許証(経歴証明書)  健康保険証  その他( )・接種記録が確認できる書類の写し  接種済証  接種記録書  ワクチンパスポート  予診票(控)・提出方法  郵送  窓口 受付日: 月 日 AM・PM・交付方法  郵送  窓口 (窓口の場合) 交付希望日時: 月 日 時

確認	発行	受付