

②

新型コロナワクチン接種情報申請書

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、接種情報を申請します。

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	
接 種 情 報	下線部に申請する接種 回数を記入してください	____回目接種		____回目接種		____回目接種	
	接種日(西暦)	年	月	日	年	月	日
	接種時に住民票の あった市区町村						
	下線部に申請する接種 回数を記入してください	____回目接種		____回目接種		____回目接種	
	接種日(西暦)	年	月	日	年	月	日
	接種時に住民票の あった市区町村						
添付書類(必須) (提出漏れがないか☑を付けてください)	<input type="checkbox"/> <u>記載した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)) <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。)						

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

確認	発行	受付