

予防接種済証発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

ときがわ町長 宛

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

接種者との続柄 本人 親族  
その他（ ）

被 接 種 者	ふりがな		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に 記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 ときがわ町大字
	生年月日		年 月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

【必要書類】

申請の際は、次の書類を添付してください。

接種記録書を所持している方

- ・新型コロナワクチン接種記録書の写しまたは接種券付き予診票の写し
- ・運転免許証、健康保険証等の本人確認書類
- ・返信用封筒（送付先住所と本人氏名を記入。84 円切手を貼付。）

上記以外で、接種済証を紛失した方

- ・運転免許証、健康保険証等の本人確認書類
- ・返信用封筒（送付先住所と本人氏名を記入。84 円切手を貼付。）

※自治体記入欄

接種状況	発行日	郵送日
<input type="checkbox"/> 1回接種済		
<input type="checkbox"/> 2回接種済		