※複数人分の申請をする場合には、コピーして使用してください。市公式ホームページからダウンロードすることもできます。

新型コロナワクチン接種券交付申請書

福津市長　宛

下記のとおり、接種券の交付を申請します。

申請日		令和　　年　　月　　日	
申請者	住所	〒　　－	
	ふりがな		
	氏名		
	被接種者との関係	□本人　□同居の家族　□入院/入所中施設等の職員　□その他（　　）	
	電話番号	－　　－	
被接種者	住所	□申請者と同じ	〒811－ 福津市
	ふりがな	□申請者と同じ	
	氏名		
	生年月日	T・S・H・R　　年　　月　　日	
	接種履歴	□無(未接種)　□有(前回接種：　　回目、令和　　年　　月　　日)	
	※転入者のみ	マイナンバー	
		前住所地	都･道府･県　　市･区町･村
申請理由 ※複数選択可		□市外からの転入　□接種券の紛失、滅失　□予診で見合わせになった □送付先変更（送付先への記入及び居住等を証明する書類の添付が必要） □先行交付が必要なため（予約済など）　□その他（　　）	
請求する接種券		□１・2・3回目接種券（6ヵ月～4歳）　□１・2回目接種券（5歳以上） □３回目接種券　□４回目接種券　□５回目接種券 □６回目接種券　□７回目接種券　※原則、接種対象時期以降に郵送します	
送付先		□申請者と同じ（送付先住所が記載されている本人確認書類等の写しの添付が必要） □被接種者と同じ □その他の住所(以下に記入※居住等を証明する書類の提出が必要) 〒　　－	

【申請方法】この申請書に、次の①～③を添付して、郵送または窓口で申請してください。

①申請者の本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカードなど)の写し

②被接種者の本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカードなど)の写し(代理申請の場合のみ)

③接種を証明する書類の写し(紛失した人はご相談ください)

【申請先】　〒811-3293　福津市中央 1-1-1　新型コロナワクチン接種対策室

※市記入欄 □窓口渡し済（　　/　　）　□VRS 確認済　□接種券番号（　　）