接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

勝山市長　宛

申請者　氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被接種者との続柄　□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

必要な接種券	12歳以上	初回接種 □１・２回目	追加接種 □３回目以降（＿＿＿回目）
	小児 5～11歳	初回接種 □１・２回目	追加接種 □３回目以降（＿＿＿回目）
	乳幼児 生後6か月～4歳	初回接種 □１・２・３回目	追加接種 □４回目
申請理由	□接種券の紛失、滅失　□接種券の破損　□接種券が届かない □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（　　）		

被接種者	氏名（ふりがな）	□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	年　　月　　日	
接種状況	12歳以上	□未接種　□１回接種済　□２回接種済　□３回接種済　□４回接種済 □５回接種済　□６回接種済	
	小児 5～11歳	□未接種　□１回接種済　□２回接種済　□３回接種済　□４回接種済 □５回接種済	
	乳幼児 生後６か月～4歳	□未接種　□１回接種済　□２回接種済　□３回接種済	
送付先住所	□申請者と同じ	〒	