接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【乳幼児接種用】

新規／再発行／送付先変更

令和　　年　　月　　日

西東京市長宛

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（　　）

<table>
<tr><td rowspan="8">ワクチン接種対象者</td><td colspan="2">氏名</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">住民票に記載の住所</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="6">〒</td></tr>
<tr><td colspan="2">生年月日</td><td colspan="7">平成・令和・西暦
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">個人番号
（マイナンバー）</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">発行が必要なクーポン券（接種券）</td><td colspan="7">□　1・2回目接種用　　□　3回目接種用</td></tr>
<tr><td rowspan="3">接種履歴</td><td>1回目</td><td>年　月　日</td><td rowspan="3">ワクチンの種類</td><td rowspan="3"></td><td rowspan="3">前の接種券が発行された市区町村</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>2回目</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>3回目</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">申請理由</td><td colspan="7">□転入　□住民票等に記載がない　□転居　□接種券の紛失・破損等
□接種券が届かない　その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="3">送付先住所
裏面※印を参照してください</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

◎　申請方法は裏面をご確認ください。

（　申請方法：　電話　・　郵送　・　FAX　・　窓口　）

受付	内容点検	㊀入力	Ⓥ入力	㊦入力	発行	照合	発送/保管
／	／	／	／	／	／	／	／