新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

申請日：令和　　　年　　　月　　　日

西東京市長　宛

下記のとおり、予防接種済証の発行を申請します。

　※海外渡航のための「ワクチン接種証明書（ワクチンパスポート）」の発行ではございません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | 　　　　　　―　　　　　　―　　　　　　 | ワクチン接種　対象者との関係 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ワクチン接種対象者 | ふりがな |  |
| 氏名 | □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 | 明・大・昭・平・西暦　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |

**※申請の手続**

**（1） 郵送により申請を受け付けます。交付についても同様に郵送します。**

**（2） 申請先**

**〒202-8555　西東京市中町一丁目5番1号**

**西東京市健康福祉部健康課　新型コロナウイルスワクチン担当**

* **提出書類　①申請書、②返信用封筒（切手貼付、住所・氏名記載）**

**③住所の記載された本人確認書類の写し**

**（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、在留カード等）**

**④西東京市から転出等されている方は、現住所地の確認できる書類の写し**

**⑤代理人申請の場合のみ、委任状と代理人の本人確認書類の写し**

**（委任状を除く③、④、⑤の書類については、裏面に貼付してください。）**

* **西東京市が発行した接種券を用いて接種し、西東京市に接種記録がある方が対象となります。**

**（接種日時点、西東京市に住民登録していた方）**

* **接種時において、西東京市に住民票があり、国のワクチン接種記録システム（VRS）で接種記録が確認できる人が対象となります。**
* **受付してから発行までは１週間程度のお時間がかかります。**
* **接種事実の確認が困難な場合は、１週間以上のお時間をいただく場合があります。**
* **確認にお時間をいただくため、即日発行はできませんので、余裕をもった申請をお願いします。**
* **申請書類に不備があると確認が必要となり、返信が遅くなる場合がありますので、ご記入の際にはお間違いのないようにお願いいたします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 入力/発行 | 照合 | 保管 |
|  |  |  |  |

本人確認書類添付欄

申請者及びワクチン接種対象者の本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード、パスポート、年金手帳、在留カード、生活保護受給者証明書等）の写しを添付してください。