

## 接種券発行申請書（新型コロナウイルスワクチン）【1～5回目接種用】

※本申請は、接種券が届かない方、海外から転入した方、接種した回数とは異なる回数の接種券が届いた方等が対象です。

令和 年 月 日

(宛先)

戸田市長

申請者 ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_

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。

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	〒 戸田市
	※1 生年月日		年 月 日
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済 <input type="checkbox"/> 4回接種済		
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 海外から転入した <input type="checkbox"/> 海外で接種した <input type="checkbox"/> 接種した回数とは異なる回数の接種券が届いた		
送付先住所※2	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	
※1「申請者」が「被接種者」以外である場合は、被接種者及び申請者の本人確認書類の写しを添付してください。			
※2 送付先を「被接種者」の「住民票に記載の住所」から変更する場合は、送付先が確認できる書類（入院証明書・入所証明書等）の写しを添付してください。			

※転出元で発行された接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

本申請には、**接種済証、接種記録書、接種証明書の写し**を添付してください。

※未接種の方は不要