



# 記入例

## 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

申請日 年 月 日

申請	ふりがな 氏名	ねいま たろう <b>練馬 太郎</b>
	住所	〒176-8501 練馬区豊玉北6丁目12番1号
	電話番号	03-3993-1111

下記 **太枠内の当てはまる申請理由に☑チェックおよび住民票に記載の住所を記入**

申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 転入：（ <b>2022</b> 年 <b>10</b> 月 <b>1</b> 日） <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> DV等の被害による避難 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 -	練馬区
接種券の送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 同上	〒 -	

※原則、住民票に記載の住所を記入してください。ただし、住民票に記載の住所と異なる場合は、申請書に記載してください。その場合、委任状および代理人の本人確認書類が必要となります。

**申請者と異なる場合は記載してください。その場合、委任状および代理人の本人確認書類が必要となります**

接種券が必要な方	ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ			生年月日	年	月	日		
	氏名									
	希望接種券	<input type="checkbox"/> 1・2回目用	<input type="checkbox"/> 3回目用	<input checked="" type="checkbox"/> 4回目用	<input type="checkbox"/> 5回目用	接種時の住民票所在地(国外接種の場合国名)				
	接種履歴	1回目	<b>2021</b> 年 <b>6</b> 月 <b>1</b> 日	<input checked="" type="checkbox"/> ファイザー	<input type="checkbox"/> モデルナ	<input type="checkbox"/> その他( )	<b>埼玉</b>	都道府県 <input checked="" type="radio"/>	<b>さいたま</b>	市区町村 <input checked="" type="radio"/>
		2回目	<b>2021</b> 年 <b>6</b> 月 <b>22</b> 日	<input checked="" type="checkbox"/> ファイザー	<input type="checkbox"/> モデルナ	<input type="checkbox"/> その他( )	<b>埼玉</b>	都道府県 <input checked="" type="radio"/>	<b>さいたま</b>	市区町村 <input checked="" type="radio"/>
3回目		<b>2022</b> 年 <b>3</b> 月 <b>1</b> 日	<input type="checkbox"/> ファイザー	<input checked="" type="checkbox"/> モデルナ	<input type="checkbox"/> その他( )	<b>アメリカ合衆国</b>	都道府県		市区町村	
4回目		年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー	<input type="checkbox"/> モデルナ	<input type="checkbox"/> その他( )		都道府県		市区町村	

**接種済証等の写しを提出される方は、接種履歴の記入は必要ありません**