

# 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

佐野市長 金子 裕 様

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（ ）

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	〒
	生年月日	M・T・S・H 年 月 日	
送付先住所	※住民票に記載の住所へ送付します。 送付先が住民票に記載の住所と異なる場合は、別途「送付先変更申請」をご提出ください。		
従来型ワクチン接種回数	<input type="checkbox"/> 2回接種済（2回目接種日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 3回接種済（3回目接種日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 4回接種済（4回目接種日： 年 月 日）		
申請理由	<input type="checkbox"/> 海外からの転入 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※1 「申請理由」の「その他」には以下の方法が当てはまります。

- ・在日米軍による接種
- ・海外在留邦人等向け新型コロナワクチン接種事業での接種
- ・製薬メーカーによる治験等としての接種
- ・上記の他、市町村の会場や医療機関、職域会場での接種に当てはまらない接種
- ・VRS（ワクチン接種記録システム）の登録漏れ等

※2 海外等での接種を証明できる証明書（写し）の提出が必要です。

（証明書の提出については佐野市ホームページをご覧ください）