

新型コロナウイルスワクチン 予防接種済証発行申請書

熊本市長 宛

年 月 日

申請者	フリガナ		生年月日（西暦）
	氏名		年 月 日
	住所 （送付先）	〒 ー	
	日中連絡先 電話番号	接種対象者 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> ()

以下、申請者と同じ情報は、申請者と同じにを入れることで記入を省略できます。

対象者	フリガナ		生年月日（西暦）	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	年 月 日 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	接種時の 住民票住所	〒 ー <input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	接種の内容 （熊本市に住民 登録がある時）	<input type="checkbox"/> 1回目及び2回目		<input type="checkbox"/> 1回目のみ
		<input type="checkbox"/> 2回目のみ		
		接種回	1回目	2回目
		接種日	年 月 日	年 月 日
接種会場				
接種券番号 （10桁の数字）	※不明な場合は空欄で構いません			
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種済証、接種記録書の紛失 <input type="checkbox"/> その他 ()			

添付書類

- 本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）の写し ※送付先住所が記載されているもの(必須)
- 返信用封筒（切手を貼り付けたもの）※送付先の住所・氏名を記載したもの（必須）
- 接種済証もしくは接種記録書の写し ※お持ちの方のみ
- 委任状及び代理人の本人確認書類の写し ※申請者と対象者が異なる場合

注意事項

- ・ 当該申請により発行される接種済証は諸外国への入国時の防疫措置の緩和等のために活用される「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書」（いわゆるワクチンパスポート）ではありません。
- ・ 対象者は、新型コロナウイルスワクチン接種時に熊本市に住民登録があった方に限ります。転出入等の事情により、1回目接種時のみ又は2回目接種時のみ熊本市に住民登録があった方は、該当の接種分のみ発行となります。
- ・ 接種済証の発行には、接種状況を確認する必要があるため、発行までに時間を要する場合があります。
- ・ 申請には本人確認書類の写しが必要です。代理人が申請する場合は、対象者本人の本人確認書類の写しに加え、対象者の自署による委任状（任意様式）及び代理人の本人確認の写しが必要です。
- ・ 書類に不備があった場合に、申請者へ連絡をする場合があります。申請書には必ず連絡のとれる電話番号を記載してください。