接種券発行申請書（新型コロナワクチン）【1･2回目接種/3回目接種】

**ご注意**

※3回目接種券を希望される場合は、２回目接種から一定期間が経過し、接種可能となる時期に接種券を発行します。

※発行する接種券の接種記録の部分には、本市に転入する前の接種情報は掲載しておりません。

※転入に伴う接種券発行申請については、接種券発行申請書（転入者用）で申請してください。詳しくは熊本市公式HPをご確認ください。

令和　　年　　月　　日

熊本市長　宛

申請者

 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 |  | □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 | （西暦）　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 　 |
| 発行を希望する接種券 | （1つのみ選択）　□１・２回目接種券　□２回目接種券　□３回目接種券 |
| 申請理由 | □接種券が届かない　□接種券の紛失･破損□届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した□その他（　　　　　　　　　　　　　 　） |

（裏面につづく）

|  |  |
| --- | --- |
| 接種済回数 | □未接種　□１回接種済　□２回接種済 |
| 接種状況※接種済回数に応じて、記入してください。※分かる範囲で記入してください。 | **≪１回目≫****①接種日：**　　　　　　　年　　　　月　　　　日**②ワクチン種類：**□ファイザー □武田/モデルナ □アストラゼネカ　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**③接種券の発行市町村：**　　　　　　　　 都・道府・県 　　　　　　　　　 市・区町・村 ）* 海外接種の場合は接種した国を記載してください。（国名：　　　　　　　　）
 |
| **≪２回目≫****①接種日：**　　　　　　　年　　　　月　　　　日**②ワクチン種類：**□ファイザー □武田/モデルナ □アストラゼネカ　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**③接種券の発行市町村：**　　　　　　　　 都・道府・県 　　　　　　　　　 市・区町・村 ）* 海外接種の場合は接種した国を記載してください。（国名：　　　　　　　　）
 |

（添付資料）

・本人確認書類の写し（※裏面に新住所等記載がある場合は裏書含む）

・【お持ちの方のみ】接種済証等接種記録を証する資料の写し