接種券発行申請書（新型コロナワクチン）【追加接種（３～５回目接種）】

**ご注意**

※接種券は申請を受理した後、接種が可能となる時期に発行します。

※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。なお、転入前の接種券は本市での接種にご使用いただけませんが、接種履歴を証明する接種済証としてご利用いただけます。接種券に付属している接種済証は大切に保管ください。

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（　　 　　）

（裏面につづく）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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）　□3回目接種券　□4回目接種券　□5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（　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 接種済回数 | □２回接種済　□３回接種済　□４回接種済　 |
| 【　　】回目接種状況※２～４回目接種のうち最後に接種した回数を記入してください。 | **①接種日：**　　　　　年　　　月　　　日**②ワクチン種類：**□ファイザー（５から11歳用）□ファイザー　□ファイザー（BA.1）※オミクロン株対応ワクチン□ファイザー（BA.4-5）※オミクロン株対応ワクチン□モデルナ□モデルナ（BA.1）※オミクロン株対応ワクチン　　　　□モデルナ（BA.4-5）※オミクロン株対応ワクチン□アストラゼネカ　□武田（ノババックス）□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