

コロナワクチン接種券発行申請書

令和 年 月 日

川口市長宛

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 同居の親族 その他 ()

※本人以外の方は本人確認書類を同封してください。

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

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	西暦	年	月 日

下記より該当する申請理由に☑をご記載ください

- 接種券が届かない 直近の接種日時点は川口市民ではなかった 接種券を紛失・破損した
国外でワクチン接種をした その他 ()

希望する接種券に☑をご記載ください

- 初回 (1, 2回目) 接種券 乳幼児初回 (1, 2, 3回目) 接種券 追加 (3回目) 接種券
追加 (4回目) 接種券 追加 (5回目) 接種券 追加 (6回目) 接種券

直近の接種記録の写しを添付してください

※氏名、接種日、ワクチンメーカー、ロットナンバーが
記載されたものをご用意ください

※裏面に添付や別途封筒に同封していただいてもかまいません

申請書送付先

〒332-8601 埼玉県川口市青木2丁目1番1号 新型コロナウイルスワクチン接種推進室