

転入者用

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

与謝野町長宛

申請者 氏名 _____

京都府与謝郡与謝野町字

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄

本人 同一世帯員

その他（ ）

下記のとおり、新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。

以前お住まいの 市町村	都道 府県	市区 町村
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒

○発行対象者（令和4年9月30日以前に5歳以上となる者）※平成29年9月30日生まれまで

No.	氏名	続柄	生年月日	性別	接種状況
1	(フリガナ) _____		大正・昭和・平成 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済
2	(フリガナ) _____		大正・昭和・平成 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済
3	(フリガナ) _____		大正・昭和・平成 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済
4	(フリガナ) _____		大正・昭和・平成 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済
5	(フリガナ) _____		大正・昭和・平成 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済
6	(フリガナ) _____		大正・昭和・平成 年 月 日	男 女	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済

新型コロナワクチンの接種を希望しない