

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

令和 年 月 日

(あて先)
吹田市長

私は、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の発行を受けるため、次のとおり申請します。

対象の方	発行を希望する接種済証		日本語版	・	英訳版
	氏名				
	氏名(フリガナ)				
	氏名ローマ字表記 ※英訳版の接種済証を必要とする場合のみ記入				
	住所		〒		
	生年月日				
	電話番号				
	接種券番号 ※接種券をお持ちの方のみ記入				
	接種1回目	接種場所(※)			
		接種日(※)			
	接種2回目	接種場所(※)			
		接種日(※)			

※の箇所については、分かる範囲で記入してください。

申請者が、証明書の対象の方以外の場合は、下記も記入してください。

代理人	氏名			
	住所	〒		
	生年月日			
	電話番号			
	対象の方との関係 (いずれかに○)	夫又は妻	・	父母又は子
	祖父母又は孫	・	その他()	

必要な書類等リスト

- 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書
- 対象の方の本人確認書類の写し
(マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなどの法令により交付された顔写真付きの公的証明書の場合は、いずれか1点)
(健康保険証、介護保険証、年金手帳、社員証等の場合は、いずれか2点)
- 返信用封筒
(長型3号・返送先住所が記載され、必要金額の切手を貼付したもの)
- 【ある場合のみ】 接種記録書の写し
- 【代理人が申請する場合のみ】 委任状
- 【代理人が申請する場合のみ】 代理人の本人確認書類の写し
(マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなどの法令により交付された顔写真付きの公的証明書の場合は、いずれか1点)
(健康保険証、介護保険証、年金手帳、社員証等の場合は、いずれか2点)