

新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

令和 年 月 日

若 狭 町 長 様

新型コロナウイルスワクチン接種券の発行を申請します。

(1) 申請者

(フリガナ) 氏名		住所		生年月日		性別
		若狭町 日中連絡可能な電話番号 - -		明治・大正・昭和・平成 年 月 日		男・女
新型コロナウイルスワクチン接種履歴				前の接種券が発行された市区町村		
(受けたことがある場合)						
1回目： 年 月 日		2回目： 年 月 日				
(接種ワクチン)		(接種ワクチン)				
個人番号 (マイナンバー)				発行申請		
				<input type="checkbox"/> 本人分のみ <input type="checkbox"/> 複数人分 (同一世帯員のみ可)		

(2) 発行対象者 (複数人の場合)

氏名	続柄	住所	生年月日	性別	接種履歴 (受けたことがある場合)
1		若狭町	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	1回目： 年 月 日 (接種ワクチン) 2回目： 年 月 日 (接種ワクチン)
2		若狭町	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	1回目： 年 月 日 (接種ワクチン) 2回目： 年 月 日 (接種ワクチン)
3		若狭町	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	1回目： 年 月 日 (接種ワクチン) 2回目： 年 月 日 (接種ワクチン)
4		若狭町	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	1回目： 年 月 日 (接種ワクチン) 2回目： 年 月 日 (接種ワクチン)
5		若狭町	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	1回目： 年 月 日 (接種ワクチン) 2回目： 年 月 日 (接種ワクチン)

※ 旧接種券をお持ちの場合は、添付してください。