## 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

						Т	1. 小口	4	月	Ц	
	松山市長宛										
	<b>#</b>	ま請者 氏名	な プ コ								
	1	主所 <b>〒</b>									
	Ę	- 電話番号								<del></del>	
		_									
	Ť	皮接種者との	の続柄	□本人 ———	□同一世帯員	□その	)他(			)	
被接種者	<sup>よりがな</sup> 氏 名	□申請者									
		と同じ	(III 15.2	夕 火	4 VH + + H A ) •						
		□申請者	〒	与※接種時と氏 ───	名が異なる場合):						_
	住民票に記載の住所	□中調有	•								
	生年月日				年		月				E
	II. D = 2	※入院・施討	投入所等の	 )み記入してく <i>†</i>	ださい。原則、「住民	票に記載の信	主所」に	 送付しま <sup>、</sup>	 す。		_
<b>达</b> 付:	先住所										
	下記に該当するため、接	受種券の発行	を申請	します。(🗹	<b>「</b> をしてください	。)					
					《【 】内は、該当						
※市区町村の会場や医療機関、職域会場での接種、自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場での接種  □海外での接種(ファイザー・モデルナ・アストラゼネカ・ノババックス、ヤンセンのいずれかを接種)											
□海外在留邦人等向け新型コロナワクチン接種事業での接種 □製薬メーカーによる治験等としての接種											
	□上記のほか、市区		•		会場での接種に当	イ て は まら	ない接	種			
	 _ □その他(					)					
	下記へ必要事項(接種回続	数、自治体名)	をご記	入いただき、	. どちらかに <b>☑</b> :	をしてくた	ぎさい。				
	「●接種回数・接種問										
		回目】:		(都・追	道・府・県)			_ (市・区 - <i>(</i> 士 - E	፟、町・村	村)	
	【 回目~ 【 回目~				흴・府・県) 道・府・県)						
		⊔ ⊔ Д ·			= /II /N/			_ (+H - E	≟ ∺ <b>1</b> 1	11/	
	□接種済証、接種語	已録書、接種	証明書	のいずれか 1	1 点の写しを添作	けします。					
	※海外で接種された	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~~~~	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	•					
	□マイナンバーを用					121. 2 4 1-	o The riv	18 M === 1	1 .7 . 1 . 1	de la	
	※接種履歴の登録ス	μない場合、]	囡悝곍訨	、按梩記録書	、按理訨明書のい	すれか 1 点	.の提出:	か必要な	:とぎがる	めり	

※マイナンバーカードの提出は不要です。