接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

松山市長宛

申請者　氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被接種者との続柄　□本人　□同居の親族　□その他（　　）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。**□1、2 回目　□3 回目　□4 回目　□5 回目　□6 回目　□7 回目**

被接種者	ふ り が な		
	氏　　名	□申請者と同じ	(旧姓※接種時と氏名が異なる方のみ):
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生 年 月 日	年　　月　　日	
接 種 状 況		□未接種　□　　回接種済(　　年　　月　　日)	
申 請 理 由		□転居　□接種券の紛失、滅失　□接種券の破損　□住民票等に記載がない □接種券が届かない　□その他（　　）	
送 付 先 住 所		□申請者と同じ	〒 □　送付先を変更することについて、被接種者の同意を得ている。

以下、職員記載欄　　職員名（　　）

接種券の利用状況確認	未利用　・　利用あり（　　回目　　年　　月，予診のみ　　年　　月）
確 認 書 類	□　運転免許証 □　マイナンバーカード(通知カードは不可) □　健康保険証 □　その他(　　)