

新型コロナウイルス予防接種済証交付申請書

(宛先) 宇陀市長

令和 年 月 日

申請者	フリガナ 氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	証明を受ける者 との続柄	

次のとおり、新型コロナウイルス予防接種済証の交付を申請します。

証明を受ける者 (被接種者)	フリガナ 氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	※申請者と異なる場合のみ記入

接種1回目	令和 年 月 日 (接種場所:)
	ワクチン (製造販売業者 ファイザー・モデルナ・アストラゼネカ)

接種2回目	令和 年 月 日 (接種場所:)
	ワクチン (製造販売業者 ファイザー・モデルナ・アストラゼネカ)

接種3回目	令和 年 月 日 (接種場所:)
	ワクチン (製造販売業者 ファイザー・モデルナ)

接種4回目	令和 年 月 日 (接種場所:)
	ワクチン (製造販売業者 ファイザー・モデルナ)

該当する部分に チェックをしてく ださい。	<input type="checkbox"/> 介護福祉等のサービス利用
	<input type="checkbox"/> 旅行、飲食等のレジャー
	<input type="checkbox"/> 接種済証の破損、紛失
	<input type="checkbox"/> その他 (理由:)

※ 内の接種履歴情報は、わかる範囲でご記入ください。

※発行には書類を受付してから1週間程度かかります。また、宇陀市外の医療機関等で接種された場合や医療機関からの接種記録等により発行までに2～3か月程度かかることがあります。