

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【令和5年春開始接種用】

※令和5年春接種は、2～5回目接種を受けてから3か月以上経過した方のうち、
65歳以上の方、基礎疾患がある5～64歳の方、医療従事者等が対象です。

令和 5 年 4 月 20 日

富士見市長宛

申請者 ふりがな 氏名 富士見 はなこ 花子

住所 〒 354-0021 富士見市大字鶴馬 3351-2

電話番号 049-252-3771

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された未使用の接種券がお手元にある場合、
その接種券は廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に 記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日	大正・ 昭和 ・平成・令和	47 年 4 月 20 日
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	
接種状況	<input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 4回接種済 <input type="checkbox"/> 5回接種済		
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 5～64歳だが、基礎疾患がある等の理由で令和5年春開始接種を希望している <input type="checkbox"/> 医療施設、高齢者施設、障害者施設等の従事者である <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した <input type="checkbox"/> その他（ ）		

必要書類 (転入された方のみ)	<input type="checkbox"/> 現住所が記載された本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）の写し <input type="checkbox"/> これまでの接種記録がわかるもの（接種済証、接種記録書、接種証明書等）の写し
--------------------	---

※65歳未満の方の自己申告や紛失・破損、予診のみで使用した場合、上記は提出不要です。

(裏面につづく)

