年　　月　　日

坂祝町長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

被接種者との続柄　　□　本人

□　その他(続柄　　　　　)

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証交付申請書

以下のとおり新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の交付を申請します。

また、交付の際、坂祝町が個人情報（氏名・生年月日・性別）にて接種記録を確認することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 | □申請者と同じ | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 住民票記載の住所 | 坂祝町 |
| 生年月日 | | 年　　　　月　　　　　日　（　　　　歳） |
| 申請理由 |  | ①予防接種済証（臨時）・接種記録の紛失・破損  ②接種記録書の交付を受けており、予防接種済証が必要となった  ③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

添付書類

□　本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）の写し

□　新型コロナワクチン接種記録書の写し（医療従事者等のみ）

□　返信用封筒（返信先を記入し、84円切手を貼付してください）

　　原則郵送での発行です。窓口での交付を希望される場合、万が一発行後30日を経過しても取りに来られない場合、破棄させていただきます。

□　委任状と代理人の本人確認書類（被接種者以外が申請する場合）