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

甘楽町長　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接種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	氏名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	年　　月　　日	
送付先住所		□申請者と同じ	
申請理由		□接種券の紛失･破損　□転入　□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　□基礎疾患がある　□医療・介護従事者である □その他(　　)	
前回の接種状況 （　　回目済） ※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出する人 → 記入不要 ※再発行の人　→ 記入不要		**①接種日：**　　年　　月　　日 **②ワクチン種類：**　□ﾌｧｲｻﾞｰ　□ﾓﾃﾞﾙﾅ　□ﾌｧｲｻﾞｰ(2 価)　□ﾓﾃﾞﾙﾅ(2 価)　□ﾌｧｲｻﾞｰ(XBB)　□ﾓﾃﾞﾙﾅ(XBB)　□ﾉﾊﾞﾊﾞｯｸｽ　□ﾌｧｲｻﾞｰ(小児)　□ﾌｧｲｻﾞｰ(小児 2 価)　□ﾌｧｲｻﾞｰ(小児 XBB)　□ﾓﾃﾞﾙﾅ(小児 XBB)　□ﾌｧｲｻﾞｰ(乳幼児)　□ﾌｧｲｻﾞｰ(乳幼児 2 価)　□ﾌｧｲｻﾞｰ(乳幼児 XBB)　□その他（　　） **③接種の方法**　□市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 （接種券を送ってきた市町村名：　　） □その他（具体的に　　） ※自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場で接種した方は「市町村の会場や医療機関、職域会場での接種」を選んでください。	

※「接種の方法」の「その他」には以下の方法が当てはまります。

・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　・在日米軍による接種　・製薬メーカーによる治験等としての接種　・海外での接種　・上記の他、市町村の会場や医療機関、職域会場での接種に当てはまらない接種

申請方法は以下のどの方法でも受け付けます。
①健康課窓口にて提出
②郵送　③FAX　④E-mail

申請先
〒370-2213
甘楽町大字白倉 1395 番地 1（にこにこ甘楽）
甘楽町役場健康課新型コロナウイルス感染症予防対策室
TEL：0274-67-5159　　FAX：0274-67-7066
E-mail：hoken@town.kanra.lg.jp