清水町新型コロナワクチン接種券　事前発行申請書

令和　　年　　月　　日

清水町長　宛

申請者

住所

電話番号

被接種者との続柄　　□本人　□同居の親族

□その他（　　　　）

新型コロナウイルスワクチン接種について、下記の理由のため、接種券の発行を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 | ふりがな |  | |
| 氏名 | □申請者  と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者  と同じ | 〒 |
| 連絡先（電話番号） |  | |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 | |
| 接種状況 | | □未接種　□１回接種済 | |
| 申請理由 | | □大規模接種センターで接種をする  □職域接種会場で接種する  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※大規模接種センター、職域接種会場で接種するワクチンは、武田モデルナ社製です。  　なお、清水町の集団接種会場では、ファイザー社製ワクチンです。 | |
| 接種券受取方法 | | □郵送（郵送先は、住民登録先住所に限ります。）  □直接窓口に来所 | |

【確認事項】

**□清水町地域交流センターで接種する場合は、接種券に明記されている予約開始時期を守ります。**

**□１回目・２回目ともに同一会場で予約・接種します。**

**上記事項を読み、内容を理解し遵守することを誓います。**