接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）兼送付先変更依頼書
【３回目接種用】

年　　月　　日

武蔵野市長殿

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３回目接種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。

<table>
<tr><td rowspan="4">被接種者</td><td>氏名（ふりがな）</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住民票に記載の住所</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="2">〒</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>性別</td><td colspan="3">男　　・　　女　　・　　その他</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="3">□転入　□接種券の紛失･破損　□接種券が届かない
□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
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">接種状況
※接種済証、接種記録書、接種証明書の写しを提出される方は、本欄は<u>記入不要</u>です。
※再発行の方は<u>記入不要</u>です。</td><td>１回目</td><td colspan="3">**①接種日：**＿＿＿＿年＿＿月＿＿日
②ワクチン種類：□ファイザー　□武田/モデルナ
□アストラゼネカ　□武田社（ノババックス）
③接種券を送ってきた市町村名：（＿＿＿＿＿＿）</td></tr>
<tr><td>２回目</td><td colspan="3">**①接種日：**＿＿＿＿年＿＿月＿＿日
②ワクチン種類：□ファイザー　□武田/モデルナ
□アストラゼネカ　□武田社（ノババックス）
③接種券を送ってきた市町村名：（＿＿＿＿＿＿）</td></tr>
</table>

（裏面につづく）

※接種券は原則として住民票所在地に送付します。住民票所在地以外への送付を希望する場合は、下記にご記入ください。また、**申請者と被接種者の本人確認書類（保険証、運転免許証等）の写しを添付してください。**

送付先	宛名（ふりがな 氏名）	□申請者と同じ	
	変更送付先住所	〒	
変更理由		□高齢のため親族宅へ送付希望　□入院・施設入所 □建て替え中　□単身赴任　□遠隔地への下宿　□里帰り出産 □その他（　　）	

※同居のご家族分も申請する場合は、こちらにご記入ください。
　他自治体からの転入者で、婚姻等により姓が変わった方は、旧姓もご記入ください。

ふりがな 氏名	生年月日	性別	接種状況	
	年 月 日	男 女 その他	1回目	**①接種日：**　年　月　日 **②ワクチン種類：**□ファイザー　□武田/モデルナ □アストラゼネカ　□武田社（ノババックス） **③接種券を送ってきた市町村名：**（　　）
			2回目	**①接種日：**　年　月　日 **②ワクチン種類：**□ファイザー　□武田/モデルナ □アストラゼネカ　□武田社（ノババックス） **③接種券を送ってきた市町村名：**（　　）
	年 月 日	男 女 その他	1回目	**①接種日：**　年　月　日 **②ワクチン種類：**□ファイザー　□武田/モデルナ □アストラゼネカ　□武田社（ノババックス） **③接種券を送ってきた市町村名：**（　　）
			2回目	**①接種日：**　年　月　日 **②ワクチン種類：**□ファイザー　□武田/モデルナ □アストラゼネカ　□武田社（ノババックス） **③接種券を送ってきた市町村名：**（　　）
	年 月 日	男 女 その他	1回目	**①接種日：**　年　月　日 **②ワクチン種類：**□ファイザー　□武田/モデルナ □アストラゼネカ　□武田社（ノババックス） **③接種券を送ってきた市町村名：**（　　）
			2回目	**①接種日：**　年　月　日 **②ワクチン種類：**□ファイザー　□武田/モデルナ □アストラゼネカ　□武田社（ノババックス） **③接種券を送ってきた市町村名：**（　　）