

新型コロナワクチン接種券等発行申請書

鹿児島市長宛

(申請日) 令和 年 月 日

申請者	氏名	
	住所	
	電話番号	
	被接種者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(続柄) <input type="checkbox"/> その他()

被接種者	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	生年月日	T・S・H 年 月 日	連絡先 (申請者と同じ場合、記入不要)
送付先住所 ※住民票以外の住所へ送る場合	(被接種者氏名と同じ場合、記入不要) 〒 送付先の住所 送付先の宛名		

申請内容 (〇回目用接種券の発行)

<input type="checkbox"/> 1回目	<input type="checkbox"/> 2回目	<input type="checkbox"/> 3回目	<input type="checkbox"/> 4回目	<input type="checkbox"/> 5回目	<input type="checkbox"/> 6回目	<input type="checkbox"/> 7回目
------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

前回接種 (わかる範囲で記入)

() 回目接種 接種日： 年 月 日 ワクチン種類：
接種場所：

申請理由

<input type="checkbox"/> ①転入 最後に接種したときの(住民票所在)市町村 () <input type="checkbox"/> ②紛失等 <input type="checkbox"/> ③予診のみで接種券を使用	<input type="checkbox"/> ※④海外で()回接種 <input type="checkbox"/> ※⑤海外在留邦人等向け新型コロナ・ワクチン接種 事業で()回接種 <input type="checkbox"/> ※⑥在日米軍従業員接種で()回接種 <input type="checkbox"/> ※⑦製薬メーカーの治験等における() ※④～⑦は接種事実を証明する書類が必ず必要です。
---	--

市記入欄
受付者：
処理状況

(裏面に続く)

【必要書類】

●本人が郵送または窓口提出する場合

- ①本申請書
- ②本人確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証 など）
- ③新型コロナワクチンを接種した証明の写し ※新型コロナワクチンを接種済でお持ちの方のみ（接種証明書、予防接種済証、接種記録証など）

●代理人が郵送または窓口提出する場合

上記①～③の書類に加え、④委任状 ⑤代理人の本人確認書類の写し

委 任 状

記入日：令和 年 月 日

鹿児島市長 殿

代理人（窓口に来られる方（申請者））

氏名 _____ 住所 _____

私は、上記を代理人と定め、私の新型コロナワクチン接種券の交付申請及び受領を委任します。

委任者（頼む方）

氏名（自署） _____ 印 _____ 住所 _____

※自署以外の場合は、押印が必要です。

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 日中に連絡のとれる電話番号 _____

※委任状を偽造したり、不正に使用すると法律により罰せられます。

※鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。