

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証（臨時）交付・再交付申請書

令和 年 月 日

秋田県北秋田市長 宛

ふりがな
申請者 氏名 _____
住所 _____
電話 _____

接種済証が必要な方との関係

- 本人
 本人以外(本人以外の場合は委任状が必要です)

下記のとおり、予防接種済証（臨時）の交付・再交付を申請します。

予 防 接 種 済 証 が 必 要 な 方	ふりがな	
	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	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
	電話番号	
	交付・再交付の理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 汚損・破損 券番号() <input type="checkbox"/> 接種記録書のみ保有（接種記録書のコピーを添付してください） <input type="checkbox"/> その他 ()
	接種履歴 (可能な限り 全て記入)	<input type="checkbox"/> 1回目 接種日 (R . .) 接種場所 () <input type="checkbox"/> 2回目 接種日 (R . .) 接種場所 () <input type="checkbox"/> 3回目 接種日 (R . .) 接種場所 () <input type="checkbox"/> 4回目 接種日 (R . .) 接種場所 () <input type="checkbox"/> 不明

【この申請書以外の必須書類】

- 現住所が記載された本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード）の写し

【場合によって必要な書類】

<本人以外の申請の場合>

- 委任状（委任者の自署が必要）
 代理人の本人確認書類

<接種済証を郵送で受け取る場合（医療健康課窓口で受け取る場合は必要ありません）>

- 申請者の宛先を記載し切手を貼った返信用封筒（接種済証はA4用紙1枚。長3封筒の場合は84円切手が必要です）

【申請窓口】 北秋田市医療健康課(北秋田市保健センター) 〒018-3315 北秋田市宮前町9-69
電話0186-62-6666 時間8時30分～17時15分(時間外、土日祝日を除く)

※ご注意 この申請書は海外渡航で必要とされる予防接種証明書(ワクチンパスポート)の書類ではありません。