新型コロナワクチン予防接種済証交付申請書

令和　　年　　月　　日

苫小牧市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住民票に記載の住所 | 〒　　　－苫小牧市 |
| 電話番号 |  |
| 被接種者との続柄 | □本人　□同居の親族□その他（　　　　）※本人以外が申請する場合は委任状が必要です。 |

　　　下記のとおり、予防接種済証の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明を受ける方（被接種者） | ふりがな |  |
| 氏名※申請者と同一の場合は省略可 |  |
| 住民票に記載の住所※申請者と同一の場合は省略可 | 〒　　　－苫小牧市 |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・令和　　　　　年　　　月　　　日 |
| 接種状況 | □１回接種済　　□２回接種済　 |
| 希望する証明書 | □ 新型コロナワクチン予防接種済証（和文）□ 新型コロナワクチン予防接種済証（英文） |
| 予防接種済証の送付先 | □ 住民票に記載の住所□ その他（送付先：〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【添付書類】**

**（1）被接種者の本人確認書類**

**※代理人が申請する場合は、代理人分も添付すること。**

**※英文の予防接種済証を希望する場合は、パスポートの写しを添付すること。**

**（2）新型コロナワクチン予防接種済証（接種券台紙に付属のもの）又は予診票本人控えの写し**

**（3）委任状（代理人が申請する場合のみ）**