新型コロナウイルスワクチン接種済証発行（再発行）申請書

　　　年　　　月　　　日

　　富士市長　あて

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| **住 所** |  |
| **氏 名** |  |
| **生年月日** |  |
| **電話番号** |  |

下記のとおり新型コロナウイルスワクチン予防接種（予防接種法（昭和23年法律第68号）附則第７条第２項においてみなし適用する同法第６条第１項の規定による予防接種をいう。）を受けたことを届け出ますので、接種済証の発行（再発行）を願います。

記

１　新型コロナワクチン予防接種を受けた日等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **１回目接種** | **２回目接種** |
| **接種年月日** |  |  |
| **接種場所** |  |  |

２　必要添付書類

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等）のコピー

申請者宛の返信用封筒（＊返送先の宛名を記載の上、84円切手を貼付してください）

（医療従事者等で接種券付き予診票で接種した場合）接種記録証のコピー

（以上）