

【記入例】

新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書（12歳から15歳用）

令和3年7月16日

大府市長 殿

申請者（被接種者の保護者）

ふりがな **おおぶ たろう**
氏名 **大府 太郎**
住所 **大府市江端町四丁目2番地**
電話番号 **(0562)47-8000**

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	ふりがな	おおぶ いちろう	
	氏名	大府 一郎	
	住民票に記載の住所 ※申請者と同じ場合は☑を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下の住所は記入不要） 〒474- 愛知県大府市 町 番地 マンション・アパート名等（ ）	
	生年月日	（西暦） 2006 年 7 月 1 日（満 15 歳）	
接種状況 ※☑を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> ワクチン接種記録システム上において、大府市が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により、被接種者の接種記録を確認することに同意します。 【市記入欄】 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済		
申請理由 ※該当する項目に☑を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 新規発行 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他（ ）		
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	