

記入見本

接種券発行申請書（新型コロナウイルスワクチン接種） 16歳以下

申請日⇒ 令和 3年 7月 〇日

米沢市長宛

申請者 ふりがな 氏名 よねざわ いちこ 米沢 市子
住所 米沢市〇〇町 1-2-3-4
〇〇マンション 102
電話番号 080-0000-0000
被接種者との続柄 本人
 同居の親族(続柄 母)
 その他()

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	<small>ふりがな</small>	よねざわ なつ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	米沢 夏 男性・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性	
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	
	生年月日	平成 19 年 8 月 1 日		
	在籍小中学校名・学年	米沢市立第〇中学校 2年生		
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種			
申請理由	例：県の大規模接種を受けるため 例：基礎疾患があり、〇〇病院で接種するため			