

新型コロナワクチン接種券発行申請書(転入者)

令和 年 月 日

都留市長 殿

申請者 ふりがな 氏名 _____

住 所 〒 _____

電 話 番 号 _____

被接種者との続柄 本人 同一世帯の人

その他※()

※委任状が必要となります

被 接 種 者	被接種者氏名 <small>ふりがな</small>	<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 (西暦)	年 月 日	
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済 <input type="checkbox"/> 2回目接種済 <input type="checkbox"/> 3回目接種済		
転入前市町村			
申請理由	転入		

【以下、市町村記入欄】

・接種履歴確認 (VRS)

1回目	2回目	3回目	4回目

※接種履歴が確認できない場合、接種済証等のコピー貼付

- ・接種券発行 手渡し 郵送
- ・転出元接種券の破棄について 説明済
- ・予約システムへの登録 登録済