接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

（あて先）北名古屋市長

申請者　氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被接種者との続柄　□本人　□同居の親族

□その他（　　）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

<table>
<tr><td colspan="2">再発行する接種券</td><td colspan="2">□1、２回目接種券
□1、２回目接種券
（5 歳~11 歳用）</td><td>□３回目接種券</td><td>□4 回目接種券</td></tr>
<tr><td colspan="2">接種状況</td><td colspan="4">□未接種　□１回接種済　□2 回接種済　□3 回接種済</td></tr>
<tr><td rowspan="4">被接種者</td><td>ふりがな</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住民票に記載の住所</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="4">□転居　□接種券の紛失、滅失　□接種券の破損　□住民票等に記載がない
□接種券が届かない　□予診に使用　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">送付先住所</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="3">〒</td></tr>
</table>