

接種券等発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

荒川区長宛

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。

接種 対象 者	ふりがな		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	現在の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日	年 月 日	
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済		
申請理由			
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

【提出書類】

- ① 接種券等発行申請書
- ② 接種対象者の本人確認ができる書類（運転免許証、健康保険証、パスポート、マイナンバーカード、在留カードまたは特別永住者証明書など）のコピー
- ③ 法定代理人が申請する場合は、代理権を証明する書類（登記事項証明書など）のコピー

【送付先】

〒116-0002

東京都荒川区荒川2-1-5 4階 荒川区健康部健康推進課分室 宛