

# 新型コロナワクチン接種券 送付先変更申請書

荒川区長殿

新型コロナワクチン接種券については、下記に送付ください。  
なお、この申請は接種対象者本人及び送付先の同意を得ており、この申請により生じた問題に対する責任は、申請者である私が負うことに同意します。

1. 申請者 申請日 年 月 日

住所	〒				
電話	— —	ワクチン接種対象者との関係			
氏名	フリガナ	男・女	生年月日	明治 大正 昭和 平成	年 月 日

2. 新型コロナワクチン接種対象者

住民票上の住所	〒 荒川区				
本人情報	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる				
	フリガナ (氏名)	男 ・ 女	(生年月日)	明治 大正 昭和 平成	年 月 日
送付先変更の理由	<input type="checkbox"/> 施設入所中 <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 成年後見人決定 <input type="checkbox"/> 認知症等により郵便物管理不可 <input type="checkbox"/> その他( )				

3. 変更送付先

宛名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる (氏名 )				
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる 〒				

※この書類で送付先を変更できるのは、新型コロナワクチン接種に関する接種券のみです。

## 【提出書類】

- ① 新型コロナワクチン接種券 送付先変更申請書
- 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

【区記載欄】	受付日	令和年 月 日	受付者名		通しNo.	
	住基データ確認日	令和年 月 日	担当者名		備考	
	データ入力日	令和年 月 日	担当者名			