接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【４回目接種用】

**※４回目接種は、３回目接種を受けてから５か月以上経過した方のうち、**

**60歳以上の方、基礎疾患がある18～59歳の方等が対象です。**

令和　　年　　月　　日

二戸市長　様

基礎疾患での申請以外の方用

申請者

住所　〒

電話番号

被接種者との続柄　　□本人　□同一世帯員

　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　）

**※　転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された４回目接種用の接種券がお手元にある場合、**

**その接種券は廃棄してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 |  | □申請者  と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者  と同じ | 〒 |
| 生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 | |
| 送付先住所 | | □申請者と同じ | 〒 |
| 申請理由 | | □18～59歳の医療機関、高齢者施設等の従事者である  □接種券が届かない　□接種券の紛失・破損　□転入  □届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| その他必要書類 | | □本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）のコピー  □３回目接種の状況が分かるもの（接種済証、接種証明書等）のコピー  ≪代理人が申請を行う場合は、次のものも必要です≫  □委任状  □代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）のコピー | |

提出先

〒028-6198　二戸市福岡字八幡下11番地１

二戸市総合福祉センター　新型コロナワクチン接種対策室