予防接種済証交付申請書（新型コロナウイルス感染症）

申請日　令和　　年　　月　　日

津南町長　様

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、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の交付を申請します。

被接種者	ふりがな		
	氏　　名	□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	大正・昭和・平成・令和　　年　　月　　日	
接 種 状 況		□１回接種済　□２回接種済　□３回接種済　□４回接種済　□５回接種済 □６回接種済　□７回接種済 ※津南町の接種券で接種を受けたかたのみ発行できます。	
交 付 理 由		□予防接種済証（臨時）の紛失、破損 □その他（　　）	
受取方法		□来庁 □郵送（上記住所） □郵送（上記住所以外） 〒	

※職員記入欄

□郵送済

□連絡済⇒□来庁済