

新型コロナウイルスワクチン接種券 送付先変更申請書【3回目接種用】

札幌市長宛

3回目新型コロナウイルス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、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。

申請日：令和 年 月 日

申請者	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒 -		
	日中連絡先 電話番号		接種対象者 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> ()

接種対象者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
	氏名			
	住民票上の住所	〒 - 札幌市 区		
	生年月日	年 月 日		

送付先	宛名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 -	
	住民票以外 に送付する 理由	<input type="checkbox"/> 仕事・単身赴任 <input type="checkbox"/> 遠隔地への下宿 <input type="checkbox"/> DV等の被害者 <input type="checkbox"/> 入院・施設入所 <input type="checkbox"/> 里帰り出産 <input type="checkbox"/> その他 ()		

※裏面の「本人確認書類写し貼付用紙」欄に、申請者及び接種対象者の本人確認書類（健康保険証、運転免許証、運転経歴証明書、マイナンバーカード、年金手帳、障がい者手帳 など）の写しを添付してください。

本人確認書類写し貼付用紙

申請者 及び 接種対象者 の本人確認書類の写しを貼付してください。

【本人確認書類】

健康保険証、運転免許証、運転経歴証明書、マイナンバーカード、年金手帳
障がい者手帳 など

※本人確認のため申請者及び接種対象者の本人確認書類を必ず添えてください。

※接種券は、原則として住民票に記載されている住所に郵送します。そのため、やむを得ない事情がある方に限り、本申請書を提出していただくことで、住民票所在地以外への送付を行います。

※今後、新型コロナウイルスワクチン接種券を送付する機会があった際には、表面に記載した送付先にすることとなりますので、ご注意ください。

[申請先] 〒060-8405

札幌市保健所ワクチン接種担当部

※住所は記載不要です。郵便番号は必ず記載して下さい。