

接種券再発行 兼 送付先変更申請書（新型コロナウイルス感染症）

札幌市長宛

新型コロナウイルスワクチン接種券について、次の通り、接種券発行・送付先変更を申請します。

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、不利益が生じる場合には、すべて申請者が責任を負うこととします。

届出日 令和 年 月 日

| | | | | |
|-----|---------------|-----|---------------|---|
| 申請者 | ふりがな | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | 〒 ー | | |
| | 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"/> () |

以下、申請者と同じ情報は、にチェックを入れることで省略できます。

| | | | | |
|-------|---|-------------------------------------|---|---|
| 接種対象者 | ふりがな | <input type="checkbox"/> 申請者 と同じ | | |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | <u>※住民票上の住所を記入してください。</u> 札幌市 | | |
| | 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 | | | |
| 届出理由 | <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

| | | | | |
|-----|------|---|-----|--|
| 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 | 〒 ー | |
| | 変更理由 | <input type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿中の学生 <input type="checkbox"/> DV等の被害者 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省 <input type="checkbox"/> 入院・施設入所 <input type="checkbox"/> その他 ※該当するものにチェックを入れてください () | | |

※裏面の「本人確認書類貼付用紙」に申請者及び接種対象者の本人確認書類の写し（コピー）を貼り付けてください。

| 事務処理欄 | |
|-------------|------|
| 申請方法 (郵送) | 発行処理 |
| | |

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。

[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。