

【1・2回目用】接種券新規発行申請書(新型コロナウイルス感染症)

※住民登録がないが札幌市に居住している方用

札幌市長宛

下記のとおり、新型コロナウイルスワクチン接種券の発行を申請します。

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、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	〒 ー		
	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			
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
	居住地	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 ー 札幌市 区	
	生年月日	年 月 日		

接種状況	5歳以上の方 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済	6か月～4歳の方 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済
------	---	--

前回の接種 (未接種の場合は不要)	①接種日： 年 月 日 ②ワクチン種類 (あてはまるものにチェック)： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> 武田/ノババックス <input type="checkbox"/> その他 () ③接種場所： ()
----------------------	---

申請理由	<input type="checkbox"/> 日本国内に住民登録がないが、札幌市内に居住している。 <input type="checkbox"/> 日本国籍があり、海外から一時帰国して札幌市内に居住している。 <input type="checkbox"/> 短期滞在の予定で日本に来たが、3か月以上日本に残って札幌に居住している。 <input type="checkbox"/> その他 () ※居住実態を確認できる書類を添付してください。
------	--

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	

(裏面に続きます)

【添付書類】

- 接種対象者の本人確認書類
- 申請者の本人確認書類（本人以外が申請する場合）
- 札幌に住んでいることが確認できる書類のコピー
- これまでの接種記録が確認できる書類のコピー（未接種の場合は不要）
- パスポートの顔写真のあるページのコピー（短期滞在の予定で入国した場合）
- パスポートの認証シールのページのコピー（短期滞在の予定で入国した場合）

[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。