

# 【3～7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"/> ( )

発行を希望する 接種券	今回、【 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 <input type="checkbox"/> 5回目 <input type="checkbox"/> 6回目 <input type="checkbox"/> 7回目】接種券の発行を希望します。 ※該当する回数に☑してください。			
接種対象者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
	氏名			
	居住地	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 ー 札幌市 区	
	生年月日		年	月
前回の接種状況	①接種日(接種回数)： 年 月 日 ( 回目) 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
- 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。