

接種券発行申請書(新型コロナウイルス感染症)【追加接種(3回目接種)用】

\*2回目の接種を受けてから概ね5か月以上経過していない方は、  
3回目接種用の接種券発行申請をすることができません。

令和 年 月 日

尼崎市長 宛

申請者 ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他( )

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された追加接種(3回目接種)用の接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

被 接 種 者	<small>ふりがな</small> 氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 _____
	生年月日		年 月 日
	送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	

(裏面につづく)

