

# 記入例

## 新型コロナウイルスワクチン接種券

再交付

## 申請書

送付先変更

希望する項目に丸をしてください。  
(両方希望する場合は、両方に丸をしてください。)

令和 〇 年 〇〇 月 〇〇 日

ワクチンを接種する方	住所	〒 140-8715 品川区 広町2-1-36 様方		
	フリガナ	ヨボウ タロウ		生年月日 明治・大正 <b>昭和</b> 平成・西暦 22年 3月 15日 生
	氏名	予防 太郎		
電話番号	03 - 6633 - 2433			<b>自宅</b> ・携帯・その他( )】

対象者と申請者が同じ場合はし点を入れてください。

申請書を記入する方	<input type="checkbox"/> 対象者と同じ (以下の記載は不要)			
	住所	〒 140-0000 東京 <b>都</b> 品川区北大井1-1-1 北大井マンション101 府県 様方		
	フリガナ	ヨボウ ハナコ		本人との続柄
	氏名	予防 花子		子
電話番号	090 - 0000 - 0000			【 <b>自宅</b> ・携帯・その他( )】

申請理由	申請理由を具体的に記載してください。 (例) 紛失、破損、施設入所等
------	---------------------------------------

送付先住所	〒 141-0000 東京都 <b>都</b> 品川区北荏原1-1-1 北荏原ホーム 府県 様方 ※再交付申請のみの方は記載不要
-------	--

保健所使用欄

受付者	窓	記入不要	收受印
本人確認書類			)
入力日			入力者
/			