接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【令和５年秋開始接種用（代理申請）】

注１：令和５年秋開始接種は、前回の接種（２～6回目）を受けてから３か月以上経過した接種可能なすべての年齢の方が対象となります。

注2：本様式は、施設や医療機関が被接種者の代理で接種券の申請を行い、当該施設や医療機関にその送付を求めるための様式です。

注3：春開始接種（5/8～）を接種された方は一定期間経過後自動送付されます。

※注3の対象者以外の方は一律の接種券送付をしないため、接種をご希望される場合は接種券の発行申請が必要になります。

令和　　年　　月　　日

下田市長　宛

代理申請を行う施設等の

担当者

 住所　　〒

 電話番号

　※　本申請書に、施設等の指定、許可、認可等を証する書類の写しを添付してください。

代理して申請を行う被接種者

　※2.3可能な限り記載

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 接種券番号※2 | 住民票に記載の住所 | 生年月日 | 前回接種の回数・日付※3 |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |
|  |  | 下田市 |  | 　回目（　　年　　月　　日） |

　※住民票が下田市にある方のみ申請可能です。