

接種券発行申請書（住民登録がない方用）

※記載例

令和3年10月11日

香取市長 宇井 成一 様

申請者 氏名	マイケル カトリ
〒	287-0003
住所	千葉県香取市佐原イ1234
電話番号	090-1234-5678
被接種者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他（ ）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	フリガナ	マイケル カトリ	
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	マイケル カトリ
	居住地の住所	〒287-0003	
		千葉県香取市佐原イ1234	
	生年月日	(西暦) 1970年 11月 1日	
滞在期間 (一時帰国者のみ)	2021年 6月 10日 ~ 2022年 2月 20日 ※ワクチンの接種間隔等を考慮し、申請日から2ヶ月程度の滞在期間が必要です。		
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 (接種したワクチン名:)		
送付先	※郵便物の受け取りができる住所をご記入ください。普段、郵便物を受け取られていない場合は、郵便が可能か郵便局に確認をお願いします。 〒287-0003 住所: 千葉県香取市佐原イ1234 送付先氏名: マイケル カトリ		
その他	<input type="checkbox"/> DV等の事情により、住所情報の取扱いに配慮が必要な方		

添付書類 (写しを添付)

- 接種者の本人確認書類
- 居住地及び送付先を確認できる書類 (公共料金の領収書、賃貸住宅の契約書、宿泊証明書等)
- その他 ()