

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【初回接種用】

初回接種は、生後6か月以上の方が対象です。

新たに生後6か月を迎える方には、順次接種券を発送します。

令和 5年 4月 1日

(宛先) 高槻市長

記入例

【申請者】

氏名 (フリガナ) タカツキ タロウ 高槻 太郎	生年月日 1951年 10月 1日	続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()	電話番号 (日中連絡の取れる番号) 000-XXXX-XXXX
住所 〒569-0067 高槻市桃園町2番1号			

【被接種者】

氏名 () <input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	生年月日 年 月 日	住民票に記載の住所 〒569 - 高槻市 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ
申請理由 <input checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 市内転居 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> その他()		送付先住所 〒XXX-XXXX 高槻市〇〇××△△ 〇〇様方 <input type="checkbox"/> 申請者 と同じ
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 (乳幼児のみ)	

「申請者と同じ」にチェックした項目は、記入不要です

【添付書類】

被接種者の住民票に記載の住所以外に接種券を送付希望の場合

- 被接種者本人による申請 → 被接種者の本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）のコピー
- 代理人による申請 → 被接種者及び代理人の本人確認書類のコピー、委任状

【提出先】 〒569-0052 大阪府高槻市城東町5番1号 高槻市新型コロナワクチンコールセンター 宛

【問合せ先】 高槻市新型コロナワクチンコールセンター TEL 0120-090-555(受付8時45分から17時15分まで)

市 確 認 欄	管理No	受付日	受付者	確認者	発送日	接種券番号	備考
		/			/	2000	