

# 新型コロナウイルスワクチン「接種券」発行申請書

令和 年 月 日

宇都宮市長宛

ふりがな  
申請者 氏名 \_\_\_\_\_

住民票に記載の住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄  本人  同居の親族  代理人 ( )

被 接 種 者 情 報	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者	
	氏名	と同じ	
	住民票に 記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 栃木県宇都宮市
	生年月日(西暦)		年 月 日
	接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> ( ) 回接種済	

申請する接種券	12歳以上用	小児(5~11歳)用	乳幼児(6か月~4歳)用
	<input type="checkbox"/> 1・2回目接種券	<input type="checkbox"/> 1・2回目接種券	<input type="checkbox"/> 1~3回目接種券
	<input type="checkbox"/> 3回目接種券	<input type="checkbox"/> 3回目接種券	<input type="checkbox"/> 4回目接種券
	<input type="checkbox"/> 4回目接種券	<input type="checkbox"/> 4回目接種券	/
	<input type="checkbox"/> 5回目接種券	<input type="checkbox"/> 5回目接種券	
	<input type="checkbox"/> 6回目接種券	<input type="checkbox"/> 6回目接種券	
	<input type="checkbox"/> 7回目接種券		
※ 12歳以上の3~7回目接種, 小児(5~11歳)の3~6回目接種, 乳幼児(6か月~4歳)の4回目接種は, 前回の接種から「3か月以上」の間隔が必要です。 (12歳以上の3~7回目接種で, 「ノバックスワクチン」を選択する場合は, 前回の接種から「6か月以上」の間隔が必要です。)			
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 緊急に接種が必要な方 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

<input type="checkbox"/> 接種券の送付先を 変更する	〒 _____
---	---------

※申請者が本人または法定代理人(成年後見人・補助人・保佐人・任意後見人)の場合は接種券送付先を変更できます。

(裏面あり)



## 新型コロナウイルス「接種券」発行申請書

令和 年 月 日

宇都宮市長宛

ふりがな  
申請者 氏名ほけんじょ たろう  
保健所 太郎

住民票に記載の住所 〒000-0000

宇都宮市竹林町 971-1

電話番号

028-000-0000

被接種者との続柄 本人 同居の親族 代理人 ( )住民票に登録されている  
住所を記載してください

被 接 種 者 情 報	ふりがな	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	ご本人申請の場合は「申請者と同じ」 にチェックしてください
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に 記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 栃木県宇都宮市
	生年月日(西暦)	1995年 9月 16日	
	接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> ( 4 ) 回接種済	

申請する接種券	12歳以上用	小児(5~11歳)用	乳幼児(6か月~4歳)用
<input type="checkbox"/> 1・2回目接種券	<input type="checkbox"/> 1・2回目接種券	<input type="checkbox"/> 1・2回目接種券	<input type="checkbox"/> 1~3回目接種券
<input type="checkbox"/> 3回目接種券	<input type="checkbox"/> 3回目接種券	<input type="checkbox"/> 3回目接種券	<input type="checkbox"/> 4回目接種券
<input type="checkbox"/> 4回目接種券	<input type="checkbox"/> 4回目接種券	<input type="checkbox"/> 4回目接種券	/
<input checked="" type="checkbox"/> 5回目接種券	<input type="checkbox"/> 5回目接種券	<input type="checkbox"/> 5回目接種券	
<input type="checkbox"/> 6回目接種券	<input type="checkbox"/> 6回目接種券	<input type="checkbox"/> 6回目接種券	
<input type="checkbox"/> 7回目接種券			
※ 12歳以上の3~7回目接種, 小児(5~11歳)の3~6回目接種, 乳幼児(6か月~4歳)の4回目接種は, 前回の接種から「3か月以上」の間隔が必要です。 (12歳以上の3~7回目接種で, 「ノバックスワクチン」を選択する場合は, 前回の接種から「6か月以上」の間隔が必要です。)			
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 緊急に接種が必要な方 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

接種券の送付先を  
変更する

〒320-8540

宇都宮市旭1丁目1-5

接種券送付先を住民票に登録されている住所から  
変更しない場合は記載の必要はありません※申請者が本人または法定代理人(成年後見人・補助人・保佐人・任意後見人)の場合は接種券送付先を  
変更できます。

(裏面あり)

