

新型コロナウイルスワクチン接種券等発行申請書

記入日

年 月 日

ふりがな				最終の接種時点と 現在で姓が異なる 場合は、旧姓を 記入してください→			
氏名							
住所	〒 921 - 88 野々市市						
電話番号	- -			生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日		
直近の ワクチン接種 の状況	接種 回数	() 回目	接種日	令和 年 月 日			
	接種した ワクチンの種類		<input type="checkbox"/> ファイザー (<input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> BA.1 <input type="checkbox"/> BA.4-5 <input type="checkbox"/> XBB) <input type="checkbox"/> モデルナ (<input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> BA.1 <input type="checkbox"/> BA.4-5 <input type="checkbox"/> XBB) <input type="checkbox"/> その他 ()				
	接種時に住民票が あった自治体		都・道 府・県		市・区 町・村		

【申請書の提出先】
〒921-8825 野々市市三納三丁目128番地
野々市市健康推進課(保健センター内)

事務処理欄 郵送・窓口