

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【3回目接種用】

※3回目接種は、2回目接種を受けてから5か月以上経過した方が対象です。

令和 年 月 日

武雄市長宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 ☐ 本人 ☐ 同一世帯員 ☐ その他（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された3回目接種用の接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな 氏 名	☐ 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	☐ 申請者 と同じ	〒
	生年月日		年 月 日
送付先住所		☐ 申請者 と同じ	

（裏面につづく）

