



<p>接種状況</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出する場合は、本欄は<u>記入不要</u>です。</p> <p>※再発行の場合は<u>記入不要</u>です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p>	1回目	<p>① 接種日：_____年____月____日</p> <p>② ワクチン種類： <input type="checkbox"/>ファイザー <input type="checkbox"/>モデルナ <input type="checkbox"/>ノババックス  <input type="checkbox"/>小児（5歳から11歳）用ファイザー  <input type="checkbox"/>その他（_____）</p> <p>③ 接種券を発行した市町村：（_____）</p>
	2回目	<p>① 接種日：_____年____月____日</p> <p>② ワクチン種類： <input type="checkbox"/>ファイザー <input type="checkbox"/>モデルナ <input type="checkbox"/>ノババックス  <input type="checkbox"/>小児（5歳から11歳）用ファイザー  <input type="checkbox"/>その他（_____）</p> <p>③ 接種券を発行した市町村：（_____）</p>
	3回目	<p>① 接種日：_____年____月____日</p> <p>② ワクチン種類： <input type="checkbox"/>ファイザー（従来・BA.1・BA.4-5）  <input type="checkbox"/>モデルナ（従来・BA.1・BA.4-5）  <input type="checkbox"/>ノババックス  <input type="checkbox"/>小児（5歳から11歳）用ファイザー  <input type="checkbox"/>その他（_____）</p> <p>③ 接種券を発行した市町村：（_____）</p>
	4回目	<p>① 接種日：_____年____月____日</p> <p>② ワクチン種類： <input type="checkbox"/>ファイザー（従来・BA.1・BA.4-5）  <input type="checkbox"/>モデルナ（従来・BA.1・BA.4-5）  <input type="checkbox"/>その他（_____）</p> <p>③ 接種券を発行した市町村：（_____）</p>
	5回目	<p>① 接種日：_____年____月____日</p> <p>② ワクチン種類： <input type="checkbox"/>ファイザー（BA.1・BA.4-5）  <input type="checkbox"/>モデルナ（BA.1・BA.4-5）  <input type="checkbox"/>その他（_____）</p> <p>③ 接種券を発行した市町村：（_____）</p>

○添付書類

- ・ 接種券（接種券の破損、転入時に転入前の市町村で発行された接種券を持っている場合）
- ・ 接種済証または接種記録書（転入かつ1回以上接種済みの場合）
- ・ 申請者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）
- ・ 代理申請の場合は、被接種者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）