# 新型コロナワクチン接種済証　再発行申請書

徳 島 市 長　殿

新型コロナワクチン接種済証の再発行を申請します。

【 理 由 】☐ 紛失・破損
☐ その他（　　）

【 内 容 】①か②のいずれかを選択してください。
☐ ① 医療機関で接種記録を記載してもらえるため白紙を発行
☐ ②市で接種履歴を確認し、接種記録を記載したものを発行希望

※ ②の場合、接種履歴データの反映は2～3か月程掛かる場合があり、すぐに確認ができない可能性があります。 データがない場合は、後日折り返し連絡します。

【 履 歴 】 ☐ 今までに新型コロナワクチンを接種したことはありません。
☐ 1回目接種済 （令和　　年　　月　　日） ワクチン名（　　）
☐ 2回目接種済 （令和　　年　　月　　日） ワクチン名（　　）
☐ 3回目接種済 （令和　　年　　月　　日） ワクチン名（　　）
☐ 4回目接種済 （令和　　年　　月　　日） ワクチン名（　　）
☐ 5回目接種済 （令和　　年　　月　　日） ワクチン名（　　）
☐ 6回目接種済 （令和　　年　　月　　日） ワクチン名（　　）
☐ 7回目接種済 （令和　　年　　月　　日） ワクチン名（　　）
☐ 接種履歴が分からない

| 住民コード【　　】 | | 令和　　年　　月　　日 |
|---|---|---|
| フリガナ | | 大正　昭和　平成　令和 |
| 氏名 | | 年　　月　　日生<br>（　　歳） |
| 住 所 | 〒　　－<br>徳島市<br>昼間連絡のつく電話番号　（　　） | |

**＊申請者が本人以外の場合のみ、ご記入ください。**

氏　名　　本人との関係

住　所

電　話

郵送での受け取りを希望する場合は、**返信用封筒**（宛先を記入し、切手を貼ったもの）を必ず同封してください。
※送付先は、**住民票住所**を記入してください。
住民票住所以外への郵送を希望の場合は、居住等が証明できるもの（入居証明、入院証明、入所証明等）の添付が必要です。

※職員記入欄

| 受付 | 受付 | 窓口　／　郵送　／　電話 | 処理 | 処理方法 | 窓口　：発行日 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 発行方法 | 窓口　／　郵送 | | | 郵送　：発送日 |
| | 履歴確認 | ①　②　③　④　⑤　⑥　⑦ | | | |
| | 受付者 | | | 担当者 | |