

新型コロナウイルスワクチン接種券事前発行申請書

会津若松市長

申請日 令和 3 年 月 日

新型コロナウイルスワクチン接種について、下記の通り接種券の事前発行を申請します。

| | | |
|-----|----------|---|
| 申請者 | ふりがな | |
| | 氏名 | |
| | 住所 | 〒 - |
| | 電話番号 | |
| | 被接種者との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他 () |

| | | | |
|------|------------------|--|--------------------------------|
| 被接種者 | ふりがな | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ | |
| | 氏名 | ※同じであれば記入不要 | |
| | 住所 (住民票記載の住所) | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※同じであれば記入不要 | 会津若松市 |
| | 生年月日 | 昭和 年 月 日 平成 | ※昭和32年4月2日以降に生まれた16歳以上の方が対象です。 |

申請理由 (※該当するものに○を付け、必要事項をご記入ください)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ①会津若松市以外 (※大規模接種会場等) でのワクチン接種に必要なため 接種予定日 (月 日) 接種を予定している自治体名 () |
| <input type="checkbox"/> | ②勤務先や学校で行う集団接種に必要なため 接種予定日 (月 日) 接種予定場所: 勤務先 / 学校 / その他 () |
| <input type="checkbox"/> | ③その他 具体的な理由 () |

※東京都などで実施される大規模接種会場で接種する場合、使用するワクチンがモデルナ社製となるため、2回目の接種も大規模接種会場等で接種いただくことになります。(※現在、市ではモデルナ社製ワクチンの接種を予定しておりません。)

※65歳未満の方については、7月15日から接種券等を発送する予定となっております。事前に接種券が必要な理由がない方につきましては、ご自宅に接種券が届くのをお待ちください。

※65歳未満の方の接種予約開始日などの詳細な情報は、市政だよりや市ホームページ等でお知らせします。