

新型コロナワクチン接種券発行申請書【初回接種(1・2回目接種)用】

申請日	令和 年 月 日
転入先の市区町村	
珠洲市長	

本人分のみ	
複数人分(世帯主のみ可)	

※どちらかに○を記入してください

■ 申請者

(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別	個人番号 (マイナンバー)														
	年 月 日	男・女															
転入先住所		前の接種券が発行された市区町村					新型コロナワクチンの接種履歴										
石川県珠洲市							(受けたことがある場合)										
日中連絡可能な電話番号							1回目: 年 月 日										

※転出元自治体で発行された旧接種券につきましては、残っている接種券部分及び予診のみ券部分を廃棄(もしくは転入先自治体へ返送)してください。

■ 発券対象者(申請者が世帯主の場合)

No.	氏名	生年月日	性別	続柄	住所
1		年 月 日	男・女		
2		年 月 日	男・女		
3		年 月 日	男・女		
4		年 月 日	男・女		
5		年 月 日	男・女		
6		年 月 日	男・女		