

新型コロナワクチン接種情報 [登録・修正] 申請書

令和 年 月 日

いなべ市長宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

※接種情報の登録・修正完了の連絡をします。
できる限り日中に連絡がとれる番号を記入してください。

被接種者との続柄 本人 同一世帯員

その他 ()

※ワクチン接種時に、いなべ市に住民登録がある人が申請できます。

新型コロナワクチン「接種記録書」または「予防接種済証（臨時）」の写しを添付してください。

被 接 種 者	ふりがな			
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
	いなべ市の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	いなべ市
	※いなべ市から転 出した人は現在の 住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	
	生年月日	西暦	年	月 日
申請内容	<input type="checkbox"/> 1回目接種記録の登録 <input type="checkbox"/> 1回目接種記録の修正（接種日・ワクチン種類・製造番号・その他〔 〕） <input type="checkbox"/> 2回目接種記録の登録 <input type="checkbox"/> 2回目接種記録の修正（接種日・ワクチン種類・製造番号・その他〔 〕）			

【申請者本人確認方法】 運転免許証 個人番号カード 健康保険証 その他 ()

【添付書類】 接種記録書・予防接種済証の写し

【VRS・エクセル入力処理】 済

【健康かるて入力処理】 済

【NTT システム入力処理】 済

【処理済み後申請者へ連絡】 済