

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証交付申請書

(宛先) 江別市長

年 月 日

申請者	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
	証明を受ける者 との続柄	※被接種者、被接種者保護者以外の場合は、 下部の委任状欄の記載が必要です。

次のとおり、新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の交付を申請します。

証明を受ける者 (被接種者)	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	住 所	※申請者と異なる場合のみ記入
該当する部分に チェックをしてく ださい。	<input type="checkbox"/> 再交付	
	<input type="checkbox"/> 接種記録書のみを持つ場合の接種済証の交付	
	<input type="checkbox"/> その他 (理由 :)	

※申請者が被接種者もしくは被接種者と被接種者の保護者以外の場合は、次の委任状への記入が必要です。(必ず被接種者が自書してください。)

【委任状】	
私は、上記被接種者にかかわる新型コロナウイルス予防接種済証の交付申請及び受領の 権限を(申請者氏名) _____ (続柄) _____ に委任します。	
令和 年 月 日	
委任者(被接種者)	
_____ (住所)	
_____ (氏名)	
_____ (電話番号)	

【留意事項】

- 申請には申請者と被接種者の本人確認書類(運転免許証・健康保険証等)の写し、返信用封筒(宛先と84円切手貼付)を添付してください。なお、代理人による申請の場合、申請者ではなく代理人の本人確認書類が必要です。
- 接種記録書のみを持つ場合の接種済証申請の場合は、上記に加え、接種記録書の写しを添付してください。

江別市使用欄

VRS 確認	
健康管理システム確認	
申請書・証明書 氏名確認	