

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証交付申請書

令和 年 月 日

湧別町長 様

(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

被 接 種 者	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	年 月 日

以下、分かる範囲で記入してください。

【1回目】

接 種 日		接種場所	
メーカー		ロットNo.	

【2回目】

接 種 日		接種場所	
メーカー		ロットNo.	

【添付書類】

1. 身分証明書（運転免許証等）の写し
2. 接種済証・接種記録書等の写し（紛失した場合は不要）

【留意事項】

- ・接種済証は新型コロナウイルスワクチン予防接種を完了した事を証するものです。  
接種済証に記載される内容は内閣官房のワクチン接種記録システム（VRS）の情報をもとに作成しております。  
記載内容に誤りがあった場合は、担当課までご連絡ください。
- ・この予防接種済証は湧別町が独自に発行するものです。国内外で優遇措置を受けることを保証するものではありません。
- ・申請者が被接種者若しくはその保護者以外の場合は委任状の提出が必要です。