

接種券発行申請書 (新型コロナウイルス感染症)

※一時帰国者・短期滞在者(90日以上)

大 令和 年 月 日

あなたの名前 (なまえ) を書 (か) いてください。

ふりがな **おおさか たろう**
氏名 **OSAKA TARO**

あなたの住 (す) んでいる場所 (ばしょ) を書 (か) いてください。

住所 **OSAKA-SHI KITA-KU NAKANOSHIMA 1-3-20**

あなたの電話番号 (でんわばんごう) を書 (か) いてください。

電話番号 **000-0000-0000**

あなたがこの紙 (かみ) を書 (か) くと、印 (しるし) をつけてください。

被接種者との続柄 本人 同居の親族
 その他 ()

申請します。

| | | | |
|------|--------|--|---|
| 被接種者 | ふりがな | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者 | |
| | 氏名 | 申請者と同じ | |
| | 居住地の住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ | あなたの性別 (せいべつ) を書 (か) いてください。 男 |
| | 性別 | | あなたの生 (う) まれた日 (ひ) を書 (か) いてください。 1月1日 |
| | 生年月日 | | 西暦 1950 年 1 月 1 日 |

ワクチン (わくちん) を打 (う) っていない人 (ひと) はここに印 (しるし) をつけてください。 未接種

ワクチン (わくちん) を1回 (かい) 打 (う) った人 (ひと) はここに印 (しるし) をつけてください。 1回接種

| | |
|------|---|
| 接種状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 |
| 添付書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 居住地 (公共) の写真 (おくり) を一緒に送 (おく) ってください。 <input type="checkbox"/> パスポートの写し (おくり) を一緒に送 (おく) ってください。 <input checked="" type="checkbox"/> パスポートの顔写真 (かおしゃしん) のページ (ページ) のコピー (コピー) と在留期間 (ざいりゅうきかん) の滞在許可 (ざいりゅうきかんと) のページ (ページ) のコピー (コピー) を一緒に送 (おく) ってください。 |

送 (おく) るところ
〒541-0051
大阪市中央区備後町2-4-9 日本精化ビル1階
大阪市新型コロナウイルスワクチン接種 事務処理センター

【事務処理センター】