

【境港市】4回目接種 接種券発行申請書（とりまとめ用）

申請日	令和4年	月	日
-----	------	---	---

受取り方法
・郵送
・その他（ ）

所在地	〒	—
所属名		
電話番号	担当者名	

番号	被接種者氏名	フリガナ	性別	生年月日 (西暦)	住所	所属名	3回目接種 完了日	4回目接種 予定日
例	境港 太郎	カミト タロウ	男	1980/1/1	上道町3000番地	〇〇〇〇〇	2022/1/31	2022/8/3
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

※ 所属機関でまとめて接種券を申請し、所属機関で接種券を受け取ることに、必ず被接種者に同意を得てください。
 ※ 市外に住民票のある方は、住民票のある市町村に申請してください。