

【転入者用】

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

申請日：令和 年 月 日

可児市長宛

申請者

ふりがな	
氏 名	
住 所	
生年月日	
電話番号	
転入前の 市区町村名 または国名	

【裏面の接種状況をご記入ください】

※接種済証の写しを提出する場合は、裏面への記入は不要です。

接種状況

1回目	①接種日： 年 月 日 ②接種したワクチンの種類 <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田／モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> ノババックス <input type="checkbox"/> J & J <input type="checkbox"/> その他（ ） ③接種した自治体名： _____ 接種した国名 : _____
2回目	①接種日： 年 月 日 ②接種したワクチンの種類 <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田／モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> ノババックス <input type="checkbox"/> J & J <input type="checkbox"/> その他（ ） ③接種した自治体名： _____ 接種した国名 : _____
3回目	①接種日： 年 月 日 ②接種したワクチンの種類 <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田／モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> ノババックス <input type="checkbox"/> J & J <input type="checkbox"/> その他（ ） ③接種した自治体名： _____ 接種した国名 : _____
4回目	①接種日： 年 月 日 ②接種したワクチンの種類 <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田／モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> ノババックス <input type="checkbox"/> J & J <input type="checkbox"/> その他（ ） ③接種した自治体名： _____ 接種した国名 : _____
5回目	①接種日： 年 月 日 ②接種したワクチンの種類 <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田／モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> ノババックス <input type="checkbox"/> J & J <input type="checkbox"/> その他（ ） ③接種した自治体名： _____ 接種した国名 : _____
未接種	<input type="checkbox"/> 接種したことがない方はチェックをお願いします。