

記入例

世田谷区新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書

世田谷区長

あて

この欄は記入しないでください。

申請者が証明対象者と異なる場合は、
次頁の委任状に記入してください。

※事務処理欄	
管理番号	
本人確認書類	
接種履歴確認	
担当	

令和 5年 9月 20日	
申請者	
氏名	世田谷 太郎
住所	世田谷区等々力3-4-1
電話番号	03-3702-1131

新型コロナウイルスワクチン予防接種済証の発行を受けたいので、以下の通り申請します。

証明対象者 (被接種者)	ふりがな	せたがや はなこ									
	氏名	世田谷 花子									
	住所	世田谷区世田谷4-21-27									
	生年月日	昭和 28年 1月 1日									
	電話番号	03-5432-1111									
	接種券に記載の 「券番号」(10 ケタ)										
	以下は分かる範囲で可能な限り記入してください。										
	接種券番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	接種記録	接種日			接種場所			メーカー ロット番号			
	接種 1 回目	令和3年5月1日			医療法人社団●●会 ●●病院			ファイザー AA●●●●			
	接種 2 回目	令和3年5月22日			医療法人社団●●会 ●●病院			ファイザー BB●●●●			
	接種 3 回目	令和4年12月1日			●●クリニック			ファイザー CC●●●●			
	接種 4 回目	令和4年5月25日			●●クリニック			ファイザー DD●●●●			
	接種 5 回目	令和4年10月25日			●●会場			ファイザー EE●●●●			
接種 6 回目	令和5年5月8日			●●クリニック			ファイザー FF●●●●				
接種 7 回目	令和5年9月20日			●●クリニック			ファイザー GG●●●●				
申請理由	☒ 接種記録書のみを持っているが、接種済証が必要なため										
	☐ 接種済証を紛失したため										
	☐ その他 具体的な理由をご記入ください。海外渡航用の場合は、予防接種済証ではなく、接種証明書の申請が必要です。 ()										

※代理人による申請の場合は、本人の直筆により次頁の委任状をご記入ください。

次頁あり

委任状

令和 5年 9月 20日

世田谷区長 あて

委任者氏名は、本人の直筆が必要です。

委任者(本人)

氏名	世田谷 花子
住所	世田谷区世田谷4-21-27
電話番号	03-5432-1111

私は、新型コロナウイルスワクチン接種済証の交付申請及び受領の権限を下記の者に委任します。

記

代理人

氏名	世田谷 太郎
住所	世田谷区等々力3-4-1
生年月日	平成 7年 7月 1日
電話番号	03-3702-1131
本人との関係	子

以上

必要書類チェック欄

【必須】

- ☐ 新型コロナウイルスワクチン予防接種済証発行申請書
- ☐ 本人確認書類（運転免許証、健康保険証（有効期限内に限る）、資格確認書等。
接種済証の送付先の住所と一致することが確認できるもの）
- ☐ 宛先記載済みの返信用封筒（切手貼付）

【該当者のみ】

- ☐ （お持ちの場合のみ）新型コロナワクチン接種記録書、予診票本人控えの写し等の
接種の記録を確認することができる資料
- ☐ （代理人申請の場合）委任状
- ☐ （代理人申請の場合）代理人の本人確認書類