



F A X 番号 : 0195-74-2102 八幡平市新型コロナウイルスワクチン接種対策室行き

【4回目接種】
新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書
(18~59歳 基礎疾患を有する方)

令和 年 月 日

八幡平市長宛

次のとおり、4回目接種用新型コロナウイルスワクチン接種券の発行を申請します。

1 接種対象者

ふりがな	
氏 名	
住民票に記載の住所	八幡平市
生年月日	
電話番号	
4回目接種の対象となる理由について、 「基礎疾患の範囲」の該当する番号を記入	(記入例) 「ア-②」、「エ」

2 申請者 (※接種対象者と同じ場合はチェック →)

ふりがな	
氏 名	
住 所	
電話番号	
接種対象者との関係	<input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他 ()

3 送付先 (※住民票に記載の住所と異なる場合に記入してください。)

住 所	〒
-----	---