

新型コロナウイルスワクチン接種券交付申請書（中高生用）

令和 年 月 日

会津美里町長

申請者（保護者） ふりがな 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄

父 母 その他（ ）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	ふ り が な		
	氏 名		
	住民票に記載の 住 所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生 年 月 日	年 月 日	
	送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒