

新型コロナウイルスワクチン接種済証交付申請書【特例臨時接種】

令和 年 月 日

清瀬市長

申請者 氏 ^{ふりがな} 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 ☐ 本人
☐ 代理人()

該当する□にチェック(✓)し、空欄にもれなく記入してください。

[illegible]

裏面もご確認ください

(市記入欄)

審 査	作 成	受 付	受付日

☐ 追加の確認が必要な場合、
お電話での連絡をさせて頂く旨
ご承諾済み

～新型コロナウイルスワクチン接種済証の交付申請について～

この接種済証は、新型コロナウイルスワクチンの特例臨時接種期間(接種開始～令和6年3月31日まで)における接種の記録について確認するものです。

令和6年4月1日以降に接種した任意接種及び定期接種の記録は含まれません。

他市に住民登録していた期間に接種した記録は含まれません。

【申請方法】

○窓口申請→下記必要書類を提出してください。

清瀬市役所 2 階 健康推進課健康推進係(9 番窓口)

○郵送申請→下記必要書類を以下へ郵送してください。

郵便番号:204-8511

送付先住所:清瀬市中里 5-842

送付先宛名:健康推進課健康推進係

【申請時の必要書類】

☐接種済証交付申請書(本紙おもて面の申請書)

☐申請者の本人確認書類 ※郵送申請の場合は写し

☐代理申請の場合、被接種者の本人確認書類 ※郵送申請の場合は写し

☐転出された場合、清瀬市に住んでいた時の住所が確認できるもの

※接種済証は被接種者本人の住民票の所在地に送付することを基本としています。代理人が受け取る場合は、本人が署名した委任状(任意の様式)を提出してください。

【発送までにかかる期間】

通常1週間程度で発送しております。

【問合せ先】清瀬市生涯健康部健康推進課健康推進係

電話番号:042-497-2075(平日午前 8 時 30 分～午後 5 時)