

<令和5年秋開始新型コロナワクチン接種>

「新型コロナワクチン接種における接種券早期発送申請書」

◇早期発送が可能な方

- ・初回接種（1・2回目接種）完了者で、基礎疾患のある方
- ・重症化リスクが高い人が集まる場所でサービスを提供する医療機関・高齢者・障がい者施設等に従事している方

※いずれも最終接種日から3ヶ月経過後に接種券を発送します。

また、令和5年秋開始新型コロナワクチン接種券の発送スケジュール（12歳以上の方）については、令和5年8月25日に全戸配付しました<<令和5年秋開始 新型コロナワクチン田上町集団接種について>>をご覧ください。

★令和5年秋開始 新型コロナワクチン接種券早期発送申請書

令和 年 月 日

田上町長宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ ）

被 接 種 者	<small>ふりがな</small> 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	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
申請理由		<input type="checkbox"/> 基礎疾患がある等の理由で令和5年秋開始新型コロナワクチン接種券の早期発送を希望している <input type="checkbox"/> 医療機関・高齢者・障がい者施設等に従事している <input type="checkbox"/> その他（ ）	

●提出方法：郵送又は役場保健福祉課の申請BOX（オレンジ色の箱）までお願いします

●お問合わせ先：田上町新型コロナウイルスワクチン接種コールセンター

☎0256-41-5200 受付時間 午前9時から午後5時まで（土日祝日を除く）