

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【4回目接種用】

※4 回目接種は、3 回目接種を受けてから 5 か月以上経過した方のうち、60 歳以上の方、基礎疾患がある 18～59 歳の方等が対象です。

令和 年 月 日

長南町長 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（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された4回目接種用の接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

[illegible]

(裏面につづく)

