新型コロナワクチン接種券　送付先変更依頼書

寄居町長　あて

新型コロナワクチンウィルス予防接種に係る書類を下記住所に送付するよう依頼します。この申請は、対象者本人及び送付先の同意を得ており、生じた問題に対する責任は、申請者である私が負うことに同意します。

令和　　年　　月　　日

申請者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被接種者との続柄　□本人　□同居の家族

□その他（　　）

フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成 年　月　日
対象者氏名 （被接種者）			
住民票住所	寄居町		
送付先住所	〒　　―		
送付先宛名			
申請理由	1　入院のため　　2　施設入所のため 3　成年後見制度利用のため　　4　郵便物管理のため 5　その他　（　　）		

添付書類：本人確認書類（申請者用、被接種者用）

（運転免許証、健康保険証、パスポート、マイナンバーカード等いずれかひとつ）

本書の提出先：〒369-1292　　埼玉県大里郡寄居町大字寄居 1180 番地 1

寄居町役場　　健康づくり課　宛