

# 予約受付番号交付申請書

令和 年 月 日

足立区長宛

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 同居の親族

その他( )

## 手続きの流れ

- ①必要事項を記入した本申請書 ②住民票所在地の自治体が発行している「接種券」のコピー  
上記2点を以下の郵送先まで郵送
- 1週間～10日後に区から「予約受付番号通知書」を指定の住所に送付
- 「予約受付番号通知書」が到着次第、インターネットまたは電話にて予約

以下のとおり、足立区の集団接種会場で接種を希望するため予約受付番号交付の申請をします。

被 接 種 者	ふりがな		
	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(西暦)		年 月 日
理由	<input type="checkbox"/> 出産のために里帰りしている妊産婦 <input type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿している学生 <input type="checkbox"/> その他( )		
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済(ワクチン名: )		
予約受付番号通知書 送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

## 【郵送先】

120-0011 東京都足立区中央本町一丁目5番3号 足立保健所

新型コロナウイルスワクチン接種担当課 宛