

【区外在住者用】 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 _____

【手続きの流れ】

- 1 申請者は、足立区へ、以下の必要書類を郵送にて提出してください。
 - 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た「接種券」のコピー（※）
 - ※ 過去に接種したワクチンのメーカー（ファイザー等）や接種日の記載がない場合、ワクチンメーカーや接種日がわかる資料（予防接種済証等）も提出してください。
- 2 区から1週間～10日後に「予約受付番号通知書」を指定の住所に送付
- 3 「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
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（必須）	接種日	ワクチンメーカー（ファイザー等）	
	<input type="checkbox"/> 未接種		
	<input type="checkbox"/> 1回目 ()		
	<input type="checkbox"/> 2回目 ()		
	<input type="checkbox"/> 3回目 ()		
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予約受付番号交付担当 宛