様式第１号（第３条関係）

新型コロナワクチン予防接種済証明書（臨時）交付申請書

（宛先）箕面市長

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者　 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 被接種者との続柄 |  | ※被接種者、１６歳未満の被接種者の保護者以外のかたが申請する場合は、下部の委任状欄への記入が必要です。 |

次のとおり、新型コロナワクチン予防接種済証明書（臨時）の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明を受ける者（被接種者） | 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住　　所 | ※申請者と異なる場合のみ記入 |
| 該当する部分にチェックをしてください。 | □ 接種記録書に代わる証明書の交付（医療従事者用）添付書類：新型コロナワクチン接種記録書（写し） |
| □ 上記以外の証明書の交付 添付書類：予防接種済証（写し）等、予防接種を受けたことがわかる書類　　　　　ただし、紛失等により添付できない場合は省略可　　　　　　　　　　　　　　　 |

　※申請者が被接種者、１６歳未満の被接種者の保護者以外の場合は、次の委任状への記入が必要です

（必ず被接種者が自書してください）。

|  |
| --- |
| 【委 任 状】私は、上記被接種者に係る新型コロナワクチン予防接種済証明書（臨時）の交付申請及び受領の権限を（申請者氏名）　　　　　　　　　　　　（続柄）　　　　　に委任します。　年　　月　　日　　委任者（被接種者）（住所）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　　　　　　　　　　 |

【留意事項】

・申請者と被接種者が異なる場合は、それぞれの本人確認書類（運転免許証、健康保険証等の写し）を添付してください。

・郵送での交付をご希望の場合は、返信用封筒（宛先の記載と８４円切手貼付）を添付してください。

・証明書の交付のため接種記録の確認を行います。箕面市以外の医療機関等で接種した場合や医療機関からの接種記録の報告時期により、証明書の交付まで２～３か月程度かかることがあります。