

新型コロナワクチン接種券発行申請書（児童福祉施設等従事者）

令和 年 月 日

東根市長 あて

申請者 氏名 _____
住所 _____
電話番号 _____

接種券の優先送付を希望しますので、下記のとおり申請します。

被接種者	ふりがな			生 年 月 日
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		年 月 日 (歳)
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	
	従事する施設等の名称			
	送付先	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	

<添付書類>

従事する施設等が発行する証明書

<提出先>

- 東根市子育て健康課ワクチン接種推進係（さくらんぼタントクルセンター内）窓口または
F A X 0 2 3 7 - 4 1 - 2 2 3 2

※東根市では、児童福祉施設等に勤務される東根市民の方（職種や雇用形態を問いません。）で、新型コロナワクチン接種を希望される方に優先的に接種券を送付します。希望する方は、この申請書に必要事項を記載し窓口に提出、またはFAXにて申請してください。市内の児童福祉施設等に限り、優先接種該当者の希望者リストの提出を依頼しておりますので、個人での申請は不要です。また、既に接種券がお手元にある方及び基礎疾患保有者で市に接種券交付申請している方は、申請は不要です。接種券が届き次第、予約が可能です。