令和　　年　　月　　日

雲南市長　石飛厚志　様

**新型コロナワクチンキャンセル等待機制度利用申請書**

　新型コロナワクチンキャンセル等待機制度を了知の上、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | フ　リ　ガ　ナ | |  | | | | | | | | | | |
| 氏　　　　　名 | |  | | | | | | | | | | |
| 住　　　　　所 | | 県　　　　市　　　　町　　　　番地 | | | | | | | | | | |
| 連　　絡　　先 | | －　　　　－ | | | | | | | | | | |
| 被接種者との続柄 | | □　本人　□本人以外（続柄等：　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 被  接  種  者 | □申請者と同じ | フリガナ |  | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | 県　　　　市　　　　町　　　　番地 | | | | | | | | | | |
| 連 絡 先 | －　　　　　－ | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 明・大・昭・平　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 接種券発行自治体名 | | □　雲南市　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 接種券番号（10桁） | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 申請する接種※１ | | | ①初回接種  　□　1回目接種を希望する  　□　2回目接種を希望する  ②追加接種  　□　3回目接種を希望する  　□　4回目接種を希望する  　□　オミクロン株対応ワクチンでの  　　　接種を希望する  ③乳幼児接種  　□　1回目接種を希望する  　□　2回目接種を希望する | | | | | | ④小児接種  　□　1回目接種を希望する  　□　2回目接種を希望する  　□　3回目接種を希望する  ⑤その他  　□　10代・20代男性で心筋炎・心膜炎のリスクを避けるためにファイザー社製ワクチンの接種調整を希望する  　□　妊産婦であり接種の調整を希望する  　□　その他  　　　（　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 接種希望ワクチン※１ | | | □　希望なし（適合するワクチン）  　□　ファイザー（オミクロン株）  　□　モデルナ（オミクロン株）  　□　ファイザー（初回接種、追加接種）  　□　モデルナ（初回接種、追加接種） | | | | | | □　小児用ファイザー（小児接種）  　□　乳幼児用ファイザー（乳幼児接種） | | | | |
| 添　　付　　書　　類 | | | □　接種券又は接種済証の写し※２  　□　本人確認書類の写し※２  　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 特　　記　　事　　項 | | |  | | | | | | | | | | |

※１　条件等により希望に添えないことがあります。

※２　電子メールで申請される場合は、文字が読める解像度で撮影した写真又は編集した電子ファイルをメールソフトで添付の上、件名を「雲南市新型コロナワクチンキャンセル等待機申請」として市ワクチン接種対策室へ送信してください。