

新型コロナウイルスワクチン接種券 送付先変更届

葉山町長 殿

新型コロナウイルスワクチン接種券について、次のとおり送付先の変更を届け出ます。

なお、本届出は、接種対象者本人及びその関係者に同意を得ており、送付先の変更に伴い不利益が生じる場合には、すべて届出人が責任を負うこととします。

届出日 令和 年 月 日

届出人	(フリガナ) 氏名	()		
	住所	〒 —		
	連絡先		接種対象者 との関係	

接種対象者	(フリガナ) 氏名	()	生年月日 (歳) 年 月 日
	住民票上の 住所	〒 — 葉山町	
	連絡先		

送付先等	(フリガナ) 送付先名	()		
	住所	〒 —		
	連絡先			
	送付先変更 理由	1 入院のため 2 施設入所のため 3 成年後見制度利用のため 4 その他 ()		

※ 別紙「本人確認書類（写）貼付用紙」に、届出人及び接種対象者の本人確認書類の写しを貼り付けて下さい。