

記入例

新型コロナウイルスワクチン接種

キャンセル待ち希望者登録届出書

横瀬町長 様

私は、別紙「新型コロナウイルスワクチン接種キャンセル待ち希望者登録にあたっての留意事項」について承諾し、新型コロナウイルスワクチン接種キャンセル待ち希望者として次のとおり届け出ます。

| | |
|----------|---|
| 住所 | 横瀬町大字 横瀬 芦ヶ久保 4545 |
| フリガナ | ヨコゼ タロウ |
| 氏名 | 横瀬 太郎 |
| 生年月日 | 大正 昭和 平成 ○○年 ○○月 ○○日 (西暦 19○○年) |
| 電話番号(※1) | 090-○○○○-○○○○ |
| 接種券番号 | 1234567890 |

日中ご本人につながりやすい番号を記入

接種券記載の10桁の「券番号」を記入

| 備 | <table><thead><tr><th colspan="4">接種券</th><th colspan="4">予診のみ</th></tr></thead><tbody><tr><td>券種</td><td>2</td><td>ワクチン接種</td><td>1</td><td>回目</td><td>券種</td><td>1</td><td>予診のみ</td><td>1</td><td>回目</td></tr><tr><td>請求先</td><td colspan="2">○○県○○市</td><td colspan="2">123456</td><td>請求先</td><td colspan="2">○○県○○市</td><td colspan="2">123456</td></tr><tr><td>券番号</td><td colspan="4">1234567890</td><td>券番号</td><td colspan="4">1234567890</td></tr><tr><td>氏名</td><td colspan="4">厚生 太郎</td><td>氏名</td><td colspan="4">厚生 太郎</td></tr><tr><td colspan="10">OCRライン (18桁)</td></tr></tbody></table> | 接種券 | | | | 予診のみ | | | | 券種 | 2 | ワクチン接種 | 1 | 回目 | 券種 | 1 | 予診のみ | 1 | 回目 | 請求先 | ○○県○○市 | | 123456 | | 請求先 | ○○県○○市 | | 123456 | | 券番号 | 1234567890 | | | | 券番号 | 1234567890 | | | | 氏名 | 厚生 太郎 | | | | 氏名 | 厚生 太郎 | | | | OCRライン (18桁) | | | | | | | | | | <table><thead><tr><th colspan="2">接種券(見本)</th></tr></thead><tbody><tr><td>月日</td><td>(シール貼付け)</td></tr><tr><td>接種場所</td><td></td></tr></tbody></table> | 接種券(見本) | | 月日 | (シール貼付け) | 接種場所 | |
|--------------|--|---|--------|--------|------|-----------------|------|---------------|------|----|----|--------|--------|----|--------|---|------|--------|----|--------|--------|-----|------------|--|-----|--------|-----|------------|--|-----|------------|----|-------|--|-----|------------|----|-------|--|----|-------|--------------|--|--|----|-------|--|--|--|--------------|--|--|-----|--|-------|--------------|-------|----------|----|--|---------|--|----|----------|------|--|
| | 接種券 | | | | 予診のみ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 券種 | 2 | ワクチン接種 | 1 | 回目 | 券種 | 1 | 予診のみ | 1 | 回目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 請求先 | ○○県○○市 | | 123456 | | 請求先 | ○○県○○市 | | 123456 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 券番号 | 1234567890 | | | | 券番号 | 1234567890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 厚生 太郎 | | | | 氏名 | 厚生 太郎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCRライン (18桁) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接種券(見本) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 月日 | (シール貼付け) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接種場所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※1 電話 | <table><tbody><tr><td>券種</td><td>2</td><td>ワクチン接種</td><td>2</td><td>回目</td><td>券種</td><td>1</td><td>予診のみ</td><td>2</td><td>回目</td></tr><tr><td>請求先</td><td colspan="2">○○県○○市</td><td colspan="2">123456</td><td>請求先</td><td colspan="2">○○県○○市</td><td colspan="2">123456</td></tr><tr><td>券番号</td><td colspan="4">1234567890</td><td>券番号</td><td colspan="4">1234567890</td></tr><tr><td>氏名</td><td colspan="4">厚生 太郎</td><td>氏名</td><td colspan="4">厚生 太郎</td></tr><tr><td colspan="10">OCRライン (18桁)</td></tr></tbody></table> | 券種 | 2 | ワクチン接種 | 2 | 回目 | 券種 | 1 | 予診のみ | 2 | 回目 | 請求先 | ○○県○○市 | | 123456 | | 請求先 | ○○県○○市 | | 123456 | | 券番号 | 1234567890 | | | | 券番号 | 1234567890 | | | | 氏名 | 厚生 太郎 | | | | 氏名 | 厚生 太郎 | | | | OCRライン (18桁) | | | | | | | | | | <table><tbody><tr><td>2回目</td><td></td></tr><tr><td>接種年月日</td><td>メーカー/Lot No.</td></tr><tr><td>2021年</td><td>(シール貼付け)</td></tr><tr><td>月日</td><td></td></tr><tr><td>接種場所</td><td></td></tr></tbody></table> | 2回目 | | 接種年月日 | メーカー/Lot No. | 2021年 | (シール貼付け) | 月日 | | 接種場所 | | | | | |
| 券種 | 2 | ワクチン接種 | 2 | 回目 | 券種 | 1 | 予診のみ | 2 | 回目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 請求先 | ○○県○○市 | | 123456 | | 請求先 | ○○県○○市 | | 123456 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 券番号 | 1234567890 | | | | 券番号 | 1234567890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 厚生 太郎 | | | | 氏名 | 厚生 太郎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OCRライン (18桁) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2回目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接種年月日 | メーカー/Lot No. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2021年 | (シール貼付け) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 接種場所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※2 ご都 その内 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※3 記載 ります | <p>接種を受ける方へ</p> <ul style="list-style-type: none">●シールは剥がさずに、台紙ごと接種場所へお持ちください。●右側の予防接種済証は接種が終わった後も大切に保管してください。 | <table><tbody><tr><td>氏名</td><td>厚生 太郎</td></tr><tr><td>住所</td><td>○○県○○市○○ 999-99</td></tr><tr><td>生年月日</td><td>○○年 ○○月 ○○日 生</td></tr></tbody></table> <p>○○県○○市長 日本 一郎</p> | 氏名 | 厚生 太郎 | 住所 | ○○県○○市○○ 999-99 | 生年月日 | ○○年 ○○月 ○○日 生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 厚生 太郎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | ○○県○○市○○ 999-99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | ○○年 ○○月 ○○日 生 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |