令和　　　年　　　月　　　日

桂川町長　様

施 設 名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

施設等への新型コロナワクチン接種券の送付について（依頼）

　新型コロナワクチン接種を実施するにあたり、当施設の入所者で貴町に住民票が登録されている方がいますので、下記のとおり、接種券の送付をお願いします。

　なお、対象者本人への同意は当施設が確認しています。

記

1. 対象者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 送付希望接種券 | （　　　　　）回目 |
| 住民票に記載  されている住所 | 嘉穂郡桂川町大字 |

２．送付先住所

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 施設名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |