

新型コロナワクチン接種証明書アプリ記載事項補正申請書

荒川区長 宛

Year 年	Month 月	Date 日
-----------	------------	-----------

To : Mayor of Arakawa City

申請者       Applicant	フリガナ																				
	氏名 Name																				
	生年月日 Date of birth																				
	住所 Address																				
	連絡先電話番号 Phone number	(            —            —            )																			
	接種券番号 Vaccine voucher number	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			
記載誤りがある箇所 Description error on vaccination application																					

【必要書類】

- 本人確認書類（保険証、運転免許証、マイナンバーカード等）の写し
- 接種済証または接種記録書の写し

【送付先】 点線内を切り取り、送付用としてご使用ください

〒116-0002 東京都荒川区荒川二丁目1番5号 セントラル荒川ビル4階 健康推進課分室 新型コロナワクチン接種証明書担当 宛
---

【お問い合わせ先】  新型コロナワクチン  相談センター  0800 (666) 7777
---