

申請前の事前確認（チェック欄に記入☑のうえ申請してください）

金沢市が予防接種済証を交付できるのは接種を受けた時点で金沢市に住民登録がある人です。

証明を受けたいワクチンを接種してから5か月以上経過しないと予防接種済証を交付できません。

金沢市予防接種済証交付申請書

（宛先）金沢市長

年 月 日

下記のとおり、予防接種済証の交付を申請します。

申請者	住 所		
	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日	
	連絡先電話番号		
請求者 接種を受けた人	申請者と同じ 請求者が申請者と同じである場合、 は記入不要		
	住 所		
	フリガナ		
	氏 名		
	生年月日	年 月 日	
	申請者と 請求者の関係	夫・妻 父母・子 祖父母・孫 その他（ )	
連絡先電話番号			
予防接種の 種類	定期接種 A 類（B型肝炎、D型肝炎、小児肺炎球菌、五種混合、四種混合、三種混合、ポリオ、BCG、 麻しん、風しん、水痘、おたふくかぜ、日本脳炎、HPV） 定期接種 B 類（高齢者肺炎球菌、高齢者インフルエンザ） 新型コロナ		
委任状欄	（届出先）金沢市長 請求者が申請者と同じである場合、 は記入不要 私（委任者）は、下記代理人欄の者を代理人と定め、当該申請及び受領に関する権限を委任します。		
	委任者氏名		
	代理人	住所	
氏名			
送付先	申請者の住所		
	その他の住所		

添付書類

申請者（本人、保護者又は代理人）の本人確認書類の写し（マイナンバーカードの表面、運転免許証、パスポートなど）

返信用封筒（宛先、宛名の記載及び切手（84円）の貼付）

注意事項

- ・金沢市が予防接種済証を交付できるのは、金沢市が接種履歴を保有する予防接種に限ります。
- ・受付から交付まで2週間程度かかる場合があります。
- ・請求者が16歳未満（高校1年生相当未満）の場合、申請者は請求者の保護者に限ります。
- ・申請者と請求者が異なる場合は、請求者が委任状欄を記入してください。（申請者が請求者の保護者である場合を除く。）

以下記入不要

整理番号	受付			発行確認		
	日	担		日	担	
	付	当		付	当	