

青森市高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種予診票交付申請書
兼自己負担金免除（無料）申出書

太枠内をご記入ください。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

青森市長 宛

私は、非課税世帯・生活保護受給者に該当するため、青森市高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種予診票の交付を申請し、新型コロナウイルス感染症予防接種自己負担金の免除（無料）の申出をします。

なお、申出内容の確認のため、当該世帯員の市民税課税情報、または生活保護受給情報の閲覧に同意します。

申出者（接種希望者）

住 所： 青森市佃2丁目19-13

氏 名： 元気 太郎

生年月日： 大正 ・ 昭和 ○○年 ○ 月 ○ 日 （ ○○歳）

電話番号： ○○○-○○○○-○○○○

※代筆された場合は下記にご記入ください。（医療機関、施設等のかたの代筆は、施設名もお願いします。）

代筆者の氏名： 青森 花子 （申出者との関係： ヘルパー）（施設名： 青森苑 ）

※青森市

申請区分

郵送
窓口

代理のかたが申請する場合は、申出者との関係をご記入の上、

接種希望者及び代筆者の本人確認書類（マイナンバーカードや運転免許証など）の写しを同封してください。（例： 息子・娘・施設職員・ヘルパー・知人 等）

※代筆者が施設職員、ヘルパー等の場合は職員証の写しも併せて同封してください。