

【5回目】新型コロナワクチン接種券の送付先変更リスト(様式)

◆注意事項◆

- ①送付先変更について、あらかじめ本人又は家族の同意を得ておくこと。
- ②住民票が高知市にあり、新型コロナワクチンを4回接種済(オミクロン株に対応したワクチン接種済の者を除く)の接種対象者を記載すること。
- ③高知市外に住民票のある対象者は、住民票のある市町村に問い合わせをすること。

事業所名 : _____

ご担当者名 : _____

連絡先(TEL) : _____

接種券送付先 : 〒 _____
変更住所 : _____

NO	対象者氏名	フリガナ	生年月日 (西暦)	高知市	住民票に記載されている町名・番地
例	厚労 太郎	コウロウ タロウ	1940/5/1	高知市	本町5丁目1-45
1				高知市	
2				高知市	
3				高知市	
4				高知市	
5				高知市	
6				高知市	
7				高知市	
8				高知市	
9				高知市	
10				高知市	
11				高知市	
12				高知市	
13				高知市	
14				高知市	
15				高知市	
16				高知市	
17				高知市	
18				高知市	
19				高知市	
20				高知市	