

記入例

令和4年2月1日

宿泊・自宅療養証明書発行申請書

川越市保健所長

申請者氏名 川越 太郎
(療養した方との関係: 本人)
〒350-0000
住所 川越市〇〇町1-2-3
電話 090-xxxx-xxxx

新型コロナウイルス感染症に関する療養証明書の発行を希望します。

(フリガナ)	カワゴエ タロウ
氏名	川越 太郎
生年月日	昭和60年1月1日
住所	〒350-0000 川越市〇〇町1-2-3 △△マンション103号室
送付先 (住所と異なる場合)	〒350-9999 川越市□□5-6-7 〇〇様方
電話番号	090-xxxx-xxxx
診断日	令和4年2月1日
診断医療機関名	□□病院
宿泊施設名 (宿泊療養した場合に記載)	

申請書は療養した方またはその家族が作成してください。