

送付先 〒338-0013 さいたま市中央区鈴谷7-5-12
さいたま市保健所 疾病対策課 感染症対策係
「宿泊・自宅療養証明書発行申請書在中」

----- キリトリ線 -----

宿泊・自宅療養証明書発行申請書発行を希望される方へ

この発行申請書を記入の上、84円切手を貼った返信用封筒（必ず送付先の住所・氏名を記載）とともに、上記送付先に送付してください。

※上記キリトリ線から上を切り取り、封筒に貼って送付してください。

宿泊・自宅療養証明書発行申請書

（あて名）
さいたま市保健所長

申請される方の氏名、連絡先を
記入してください。

年 月 日

（申請者）氏名： _____

連絡先： _____

（日中連絡のとれる連絡先を御記入ください）

証明が必要な陽性になられた方の
情報を記入してください。

※申請は感染者本人または保護者、相続人が行ってください。

申請者と感染者の関係：以下に○をつけてください。

（ 本 人 保護者 相続人 ）

新型コロナウイルス感染症に関する宿泊・自宅療養証明書の発行を申請します。

フリガナ 感染者氏名	
感染者の生年月日	年 月 日
感染者の住所	(〒 -)
診断日 (陽性判明日)	年 月 日
療養先	該当するものに☑をつけてください <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> ホテル

(1) 送付先 〒338-0013 さいたま市中央区鈴谷7-5-12
さいたま市保健所 疾病対策課 感染症対策係

(2) 必要書類

- ① 宿泊・自宅療養証明書発行申請書（この用紙）
- ② 返信用封筒（必ず送付先の住所・氏名を記載し、84円切手を貼ってください。）
- ③ 申請者の本人確認書類のコピー