

新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

【未接種 1回目・2回目・3回目・4回目・5回目・6回目・7回目】

(交 付 再 交 付)

令和 年 月 日

角田市長 宛

申請者 ^{フリガナ}氏名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____ 被接種者との続柄 本人
同一世帯員 その他 ()

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

(下記①・②をよくお読みの上、□にチェックしてください。)

- ① 接種券の発行にあたり角田市が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により、被接種者の以前にお住まいの市区町村における接種記録を確認すること。
- ② 転出先で発行された追加接種用の接種券が手元にある場合は、廃棄すること。

被 接 種 者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	氏名				
	住民票に記載 の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 _____		
	生年月日		年	月	日
送付先氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 _____			
申請理由	<input type="checkbox"/> ※角田市外 (_____ 市・区・町・村) から転入 ※他自治体で発行された接種券等により、接種した後に角田市へ転入された方は、「角田市外からの転入」を選択してください。 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 住民票に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 追加接種の予診で接種見合わせになったため <input type="checkbox"/> これまでの接種記録の内容が事実と異なるため <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
こ れ ま で の 接 種 日	1回目：接種日	年	月	日	メーカー _____
	2回目：接種日	年	月	日	メーカー _____
	3回目：接種日	年	月	日	メーカー _____
	4回目：接種日	年	月	日	メーカー _____
	5回目：接種日	年	月	日	メーカー _____
	6回目：接種日	年	月	日	メーカー _____

<添付書類>

- これまでの接種を証明する書類（予防接種済証、接種記録書、接種証明書等）をお持ちの場合
お持ちの書類の写しを添付してください。なお、以下の方法で接種を受けた方は添付が必須です。
- ・海外在留邦人等向け新型コロナワクチン接種事業での接種
 - ・在日米軍による接種 ・海外での接種
 - ・製薬メーカーによる治験としての接種
 - ・その他、市町村の会場や医療機関、職域会場での接種に当てはまらない接種
- 送付先氏名及び送付先住所が成年後見人、保佐人、補助人、任意後見人の場合
- ・成年後見登記制度に基づく登記事項証明書（の写し）等、被接種者との関係、送付先氏名、送付先住所が確認できる書類

【本人確認】

- 身分証明書（運転免許証・健康保険証・マイナンバーカード・その他）
その他（ ）

- 【発行書類】 接種済証 接種券付き予診票 その他（ ）