

新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書(3回目接種用)

※2回目の接種を受けてから原則8か月以上経過したのち、3回目接種用の接種券を発行いたします。

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

		個人番号(マイナンバー)
○ 申請者		
フリガナ 氏名	転入先住所	生年月日
	丹羽郡扶桑町大字	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
新型コロナワクチンの接種履歴	以前にお住まいの市町村	日中連絡可能な電話番号
<input type="checkbox"/> 一度も受けていない <input type="checkbox"/> 受けたことがある	都・道・府・県	- -
1回目: 年 月 日	市・町・村	
2回目: 年 月 日		
3回目: 年 月 日		
前回接種した市町村	<input type="checkbox"/> 以前にお住まいの市町村と同じ 都・道・府・県 市・町・村	
申請理由	<input type="checkbox"/> 転入 <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"/> 届いた接種券は、接種に使わず医師との相談(予診)のみで使用した <input type="checkbox"/> その他()	

下記の事項に同意の上、新型コロナウイルスワクチン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っては、ワクチン接種記録システム(以下「VRS」という。)上において、扶桑町が個人番号(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します。
- ② 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。
※ 予防接種済証は廃棄せず大切に保管してください。

○ 同一世帯未接種者(1回でも接種された方は接種歴の□にチェックをしてください)

フリガナ 氏名	続柄	以前にお住まいの市町村	生年月日	接種歴
1		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	大・昭 平・令	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/>
		都・道・府・県 市・町・村		
2		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	大・昭 平・令	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/>
		都・道・府・県 市・町・村		
3		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	大・昭 平・令	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/>
		都・道・府・県 市・町・村		
4		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	大・昭 平・令	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/>
		都・道・府・県 市・町・村		
5		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	大・昭 平・令	1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/>
		都・道・府・県 市・町・村		