

【3回目接種用】

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

※3回目接種が可能となる時期（2回目接種完了から6か月以上経過後）に合わせて、接種券発行時点の接種対象者の方に接種券を発行します。被接種者が接種対象に該当しない場合、接種券は発行されません。

令和 年 月 日

瑞穂町長 あて

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 〒190- _____
瑞穂町

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 3回目接種用の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、瑞穂町が個人番号（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3回目接種用の接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな	<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	〒190- 瑞穂町
	生年月日		年 月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
申請理由	<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"/> 転入 <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（ ）		

（裏面につづく）

<p>接種状況</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書（ワクチンパスポート）の写しを提出される方は、本欄は記入不要です。</p> <p>※再発行の方は記入不要です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p>	1回目	<p>①接種日：_____年 月 日</p> <p>②ワクチン種類：□ファイザー □武田/モデルナ □アストラゼネカ □その他（_____）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）： □市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 （転出元の区市町村名：_____） □その他（具体的に：_____）</p> <p>※自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場で接種した方は「市町村の会場や医療機関、職域会場での接種」を選んでください。</p>
	2回目	<p>①接種日：_____年 月 日</p> <p>②ワクチン種類：□ファイザー □武田/モデルナ □アストラゼネカ □その他（_____）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）： □市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 （転出元の区市町村名：_____） □その他（具体的に：_____）</p> <p>※自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場で接種した方は「市町村の会場や医療機関、職域会場での接種」を選んでください。</p>

※③「接種の方法」欄の「その他」には以下の方法が当てはまります。

- ・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
- ・製薬メーカーによる治験としての接種
- ・海外での接種 ・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