

【初回接種（1回目、2回目）用】

新型コロナワクチン接種券発行申請書兼接種記録確認同意書（転入者用）

申請日：令和 年 月 日

瑞穂町長 あて

本人分のみ	
複数人分（他の世帯員）	

申請者

(ふりがな) 氏名	住所	生年月日	
( )	瑞穂町	大正・昭和・平成 年 月 日	
連絡先（電話番号）	転出元の区市町村名	接種の有無	性別
— —		未接種・1回接種 不明・2回接種	男・女
※1回目を接種した日（月 日）			

下記の事項に同意の上、新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。

（接種券を持参していただいた方は、同意チェック不要です。）

	同意チェック欄
1 新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、瑞穂町が個人情報（氏名・生年月日・性別）により、申請者の以前にお住まいの区市町村における接種記録を確認します。	
2 申請者以外の新型コロナワクチン接種券の発行を申請する場合、発券対象者の接種履歴を瑞穂町がVRSで個人情報（氏名・生年月日・性別）により確認します。	

発券対象者（申請者以外）

※2回接種済みの方は、「接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【3回目接種用】」にご記入ください。

	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	性別	接種の有無
1	( )		年 月 日	男・女	未接種・不明 1回接種（月 日）
2	( )		年 月 日	男・女	未接種・不明 1回接種（月 日）
3	( )		年 月 日	男・女	未接種・不明 1回接種（月 日）
4	( )		年 月 日	男・女	未接種・不明 1回接種（月 日）