

**【3～5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）

令和 年 月 日

瑞穂町長宛

申請者 ふりがな 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（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

被接種者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	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
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
接種状況	<input type="checkbox"/> 2回目接種済 <input type="checkbox"/> 3回目接種済 <input type="checkbox"/> 4回目接種済 <input type="checkbox"/> 5回目接種済		
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（ ）		
	<input type="checkbox"/> オミクロン株対応ワクチンを接種済み（現時点で接種券は発行されません。 制度が変更された場合、接種対象に該当する方には接種券を発送します。）		

（裏面につづく）

町処理欄							
番号		VRS確認	/		情報登録	/	

<p>前回接種状況</p> <p>※前回とは直近の接種状況のことを指します。</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は<b>記入不要</b>です。</p> <p>※再発行の方は<b>記入不要</b>です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p>	<p>①前回接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>
	<p>②前回接種したワクチン</p> <p>従来ワクチン</p> <p><input type="checkbox"/>ファイザー（12歳以上用） <input type="checkbox"/>モデルナ <input type="checkbox"/>武田（ノババックス）</p> <p><input type="checkbox"/>アストラゼネカ <input type="checkbox"/>小児用ファイザー</p> <p><input type="checkbox"/>その他 _____</p> <p>オミクロン株対応ワクチン</p> <p><input type="checkbox"/>オミクロン株対応ファイザー <input type="checkbox"/>オミクロン株対応モデルナ</p>
	<p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）：</p> <p><input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種</p> <p>（転出元の区市町村名： _____）</p> <p><input type="checkbox"/>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>

※「接種の方法」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等としての接種
- ・海外での接種
- ・上記の他、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