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

豊明市長

ふりがな

申請者　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。

（下記をよくお読みの上、□にチェックしてください。）

□　本申請書に記載された氏名・電話番号を豊明市が運用する新型コロナワクチン接種のWeb予約システムで使用することを同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被接種者 | ふりがな |  |
| 氏　名 | □申請者と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 |
| 電話番号（予約システムで使用） | □申請者と同じ |  |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 転出元自治体住所※転入又は転出した場合に記入 | 　　　　　　　　　都・道　　　　　　　　　　　市・町　　　　　　　　　府・県　　　　　　　　　　　村 |
| 申請理由 | 再発行（□紛失･破損　□予診のみ）　□接種券が届かない□転入　□その他（　　　　　　　　　　　 　　　　 ） |
| 発行する接種券 | 3回目以降の接種券（□3回目用　□4回目用　□5回目用　□6回目用　□7回目用）1・2回目接種用の接種券（□未接種　□1回目接種済）□予防接種済証 |

（裏面につづく）

市事務処理欄（何も記入しないでください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 券番号 |  | □VRS | □予約システム入力 | 申請者本人確認　□免　□マイ　□在　□その他（　　） |
| 転入日 | R　.　　/ | □即日交付 | □郵送（　　/　　） | 被接種者本人確認　□免　□マイ　□在　□その他（　） |
| 前回接種日　　回目（　　/　　） | 発行者①　　　　② | □〔　　　　　　　　　　〕リスト入力〔No.　　　〕 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 接種状況※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出する場合は、本欄は**記入不要**です。※再発行の場合は**記入不要**です。※分かる範囲でご記入ください。※ワクチン種類は以下を参考にご記入ください。(番号可)①ファイザー（従来）②ファイザー（BA.1）③ファイザー（BA.4-5）④ファイザー（小児）⑤ファイザー(小児BA.4-5)⑥ファイザー（乳幼児）⑦モデルナ（従来）⑧モデルナ（BA.1）⑨モデルナ（BA.4-5）⑩ノババックス⑪ファイザー（XBB.1.5）⑫ファイザー（小児XBB.1.5）⑬ファイザー（乳幼児XBB.1.5）⑭モデルナ（XBB.1.5）⑮モデルナ（小児XBB.1.5） | １回目 | **〇接種日：**　　　　　年　　　月　　　日**〇ワクチン種類：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）****〇接種券を発行した市町村：**□豊明市　□その他（　　　　　　　） |
| ２回目 | **〇接種日：**　　　　　年　　　月　　　日**〇ワクチン種類：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）****〇接種券を発行した市町村：**□豊明市　□その他（　　　　　　　） |
| ３回目 | **〇接種日：**　　　　　年　　　月　　　日**〇ワクチン種類：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）****〇接種券を発行した市町村：**□豊明市　□その他（　　　　　　　） |
| ４回目 | **〇接種日：**　　　　　年　　　月　　　日**〇ワクチン種類：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）****〇接種券を発行した市町村：**□豊明市　□その他（　　　　　　　） |
| ５回目 | **〇接種日：**　　　　　年　　　月　　　日**〇ワクチン種類：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）****〇接種券を発行した市町村：**□豊明市　□その他（　　　　　　　） |
| ６回目 | **〇接種日：**　　　　　年　　　月　　　日**〇ワクチン種類：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）****〇接種券を発行した市町村：**□豊明市　□その他（　　　　　　　） |
| ７回目 | **〇接種日：**　　　　　年　　　月　　　日**〇ワクチン種類：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）****〇接種券を発行した市町村：**□豊明市　□その他（　　　　　　　） |

○接種券の発行申請には、次のものの提示が必要です。

　１　申請者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証など）

　２　接種済証または接種記録書（転入かつ1回以上接種済みの場合のみ）

　３　接種券（接種券の破損、転入前の市町村で発行された接種券を持っている場合）

　※郵送申請の場合は１～２の写しが必要です。

　※代理申請の場合は、委任状が必要です。

　※接種記録が確認できない場合は、連絡させていただく場合があります。