

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	<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	西 暦	年	月 日
	電話番号（予約システムで使用）	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 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 府・県	市・町 村	
申請理由	再発行（ <input type="checkbox"/> 紛失・破損 <input type="checkbox"/> 予診のみ） <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
発行する接種券	3 回目以降の接種券 （ <input type="checkbox"/> 3 回目用 <input type="checkbox"/> 4 回目用 <input type="checkbox"/> 5 回目用 <input type="checkbox"/> 6 回目用 <input type="checkbox"/> 7 回目用） 1・2 回目接種用の接種券（ <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1 回目接種済） <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> VRS	<input type="checkbox"/> 予約システム入力	申請者本人確認 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> マイ <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> その他（ ）
転入日	R . /	<input type="checkbox"/> 即日交付	<input type="checkbox"/> 郵送（ / ）	被接種者本人確認 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> マイ <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> その他（ ）
前回接種日	回目（ / ）	発行者①	②	<input type="checkbox"/> 〔 〕リスト入力〔No. 〕

<p>接種状況</p> <p>※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<u>記入不要</u>です。</p> <p>※再発行の場合は<u>記入不要</u> です。</p> <p>※分かる範囲でご記入くださ い。</p> <p>※ワクチン種類は以下を参考に ご記入ください。(番号可)</p> <p>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)</p>	1回目	<p>○接種日：_____年 月 日</p> <p>○ワクチン種類：()</p> <p>○接種券を発行した市町村：<input type="checkbox"/>豊明市 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
	2回目	<p>○接種日：_____年 月 日</p> <p>○ワクチン種類：()</p> <p>○接種券を発行した市町村：<input type="checkbox"/>豊明市 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
	3回目	<p>○接種日：_____年 月 日</p> <p>○ワクチン種類：()</p> <p>○接種券を発行した市町村：<input type="checkbox"/>豊明市 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
	4回目	<p>○接種日：_____年 月 日</p> <p>○ワクチン種類：()</p> <p>○接種券を発行した市町村：<input type="checkbox"/>豊明市 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
	5回目	<p>○接種日：_____年 月 日</p> <p>○ワクチン種類：()</p> <p>○接種券を発行した市町村：<input type="checkbox"/>豊明市 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
	6回目	<p>○接種日：_____年 月 日</p> <p>○ワクチン種類：()</p> <p>○接種券を発行した市町村：<input type="checkbox"/>豊明市 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>
	7回目	<p>○接種日：_____年 月 日</p> <p>○ワクチン種類：()</p> <p>○接種券を発行した市町村：<input type="checkbox"/>豊明市 <input type="checkbox"/>その他 ()</p>

○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。