

記入例

新型コロナウイルスワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書

申請日を記入してください ⇒ 令和 年 月 日

嘉島町長宛

申請者 氏名 嘉島 花子

住所 嘉島町〇〇1234

日中連絡可能な電話番号 000-0000-0000

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 ()

その他 ()

※本人以外の場合はチェック☑と続柄を記入してください

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

(下記①～③をよくお読みの上、にチェックしてください。)

- 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、嘉島町が個人番号（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町村における接種記録を確認します。（VRS で確認出来ない場合は、各市町村へ問い合わせをして接種記録を確認します。）
- ② 接種可能な月の前月頃に接種券をお送りしますので、発送まで時間を要する場合があります。
- ③ 転出元で発行された旧接種券がお手元にある場合は、接種記録の記載のある接種済証以外は廃棄していただき、接種される際に使用しないでください。

被 接 種 者	ふりがな 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と 同じ	かしま はなこ 申請者と異なる場合は記入してください	性別 男 ・ 女
	生年月日・年齢	(和暦または西暦)	19△△ 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日生まれ (<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 才)	
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と 同じ	申請者と異なる場合は記入してください	
	個人番号 (マイナンバー)	0000 0000 0000 0000 ※ご不明な場合は記載不要		
	前住民票所在市町村	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 都道 府県 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 市区 町村 / 海外		
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と 同じ	〒 申請者の住所と異なる場合は記入してください (送付先指定の理由) 例) 本人入院中のため、単身赴任のため など		

(裏面につづく)

申請内容 該当するものに チェック☑を つけてください	<input type="checkbox"/> 1回目の接種券・接種済証 <input type="checkbox"/> 2回目の接種券・接種済証 <input type="checkbox"/> 3回目の接種券・接種済証 <input type="checkbox"/> 4回目の接種券・接種済証 <input type="checkbox"/> 5回目の接種券・接種済証 <input type="checkbox"/> 令和5年春開始接種の接種券・接種済証
接種状況 ※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 記入不要 です。 ※該当の接種回数に チェック(✓) していただき、接種日を記入してください。	<input type="checkbox"/> 未接種 <hr/> <input type="checkbox"/> 1回目 接種日： _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 2回目 接種日： _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 3回目 接種日： _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 4回目 接種日： _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 5回目 接種日： _____ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和5年春開始接種 接種日： _____ 年 月 日

[本通知以外で申請に必要なもの]

◎申請者（窓口来所者）の本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカード・健康保険証等）

◎接種券、接種済証、接種記録書または接種証明書（紛失等で提出が難しい場合は不要）

※郵送申請の場合は、被接種者と申請者は同一人物をお願いします。

役場記入欄
<h1 style="color: red;">記入不要です</h1>