

入間市新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

年 月 日

入間市長宛

申請者 よりがな 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他 ()

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	<small>よりがな</small> 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	明治・大正・昭和・平成・令和	年 月 日
以下、接種券の送付先が被接種者と異なる場合のみ記入			
送付先住所	〒		
送付先氏名			
送付先が被接種者の住所 と異なる理由			

申請にあたり、下記の事項に同意します。

(下記①・②をよくお読みの上、にチェックしてください。)

- ① 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、入間市が個人番号（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いの市区町村における接種記録を確認します。
- ② 転出元で発行された同種の接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

(裏面につづく)

発行種別	<input type="checkbox"/> 乳幼児（6か月～4歳）接種用 <input type="checkbox"/> 1・2回目接種用 <input type="checkbox"/> 3回目接種用 <input type="checkbox"/> 4回目接種用 <input type="checkbox"/> 5回目接種用
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入（転居） <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 予診のみで接種券使用 <input type="checkbox"/> その他（ ）
前回の接種状況 ※再発行の方は <u>記入不要</u> です。 ※接種済証、接種記録書、接種証明書 _{の写しを添付する場合は<u>記入不要</u>です。} ※分かる範囲で記入してください。 （記入内容により、発行に日数を要する場合があります）	（ 回目） ①接種日： 年 月 日 ②ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> 武田（ノババックス） <input type="checkbox"/> その他（ ） ③接種会場： _____ ④接種当時の住所（市区町村名）： _____

- 申請理由が「接種券が届かない」の場合、前回接種から規定の接種間隔を経過している被接種者が対象です。
（前回接種から規定の接種間隔を経過していない場合は、経過後に順次発送させていただきます）。
- 接種状況の確認等に日数を要する場合があります。
- 代理人が申請する場合で、被接種者の住所以外への郵送、窓口での受け取りを希望する場合は、「委任状（別紙）」および「代理人の本人確認書類（保険証、運転免許証、法定代理人の登記事項証明書の写し等）」の提出が必要です。
- オミكرون株対応ワクチン接種は、現時点で1人1回のため、既に接種された方は対象外です。