

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【追加接種（ 回目接種）用】

令和 年 月 日

三浦市長

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追加接種用の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		
申請理由	<input type="checkbox"/> 市内転居 <input type="checkbox"/> 転入 <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"/> 届いた接種券を予診のみで使用したため、再度接種券が必要 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

(裏面につづく)

以下は市使用欄

課長	G L・主査	課員	起案	令和 年 月 日
			決裁	令和 年 月 日
			交付年月日	令和 年 月 日

発送名簿	<input type="checkbox"/> R . . 送付済 / <input type="checkbox"/> 未送付	LINE レコード登録
住基確認	<input type="checkbox"/> 済 転入:「R . . 県 市 より転入」	
VRS 確認	<input type="checkbox"/> 済	

<p>() 回目接種状況</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は記入不要です。</p> <p>※再発行の方は記入不要です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p>	<p>①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>②ワクチン種類： <input type="checkbox"/>ファイザー（12歳以上用） <input type="checkbox"/>武田/モデルナ <input type="checkbox"/>武田（ノババックス） <input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）： <input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 <input type="checkbox"/>（接種券の送ってきた市町村名： _____） <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