新型コロナウイルスワクチン　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

登米市長　宛

申請者

 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未使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 | フリガナ | □申請者と同じ |  |
| 氏　　名 |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | 〒　　　　-　　　 |
| 生年月日 | 西暦　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　日 |
| 必要な接種券の回数 | □1回目　□2回目　□3回目　□4回目　□5回目　□6回目　□7回目 |
| 年齢区分 | □生後6か月～4歳　　　□5歳～11歳　　　□12歳以上 |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 〒　　　　-　　　 |
| 申請理由 | □登米市外からの転入（　　　　　　都・道・府・県　　　　　　　市・区・町・村）※前回接種した際に住民登録があった自治体名を記載してください。□接種券が届かない　　□接種券の紛失･破損　　□予診で使用した□その他（　　　　　　　　　　　　 　） |

（裏面につづく）

前回の接種状況

（１回目接種の方、再発行の方、接種記録がわかる書類を提出される方は記入不要）

|  |  |
| --- | --- |
| 前回の接種状況※接種済証、接種記録書、接種証明書の写しを提出される方は、本欄は**記入不要**です。※再発行の方は**記入不要**です。 | **前回の回数：**　　　回目**接　種　日：**　　　　　年　　　月　　　日**ワクチン種類：**□ファイザー（12歳以上用） □モデルナ　　　□武田（ノババックス）□アストラゼネカ　　　　　　□ファイザー（５～11歳用）□ファイザー（生後6か月～4歳用）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※海外で接種された方、治験で接種された方などは接種履歴が確認できないため、接種済証、接種記録書、接種証明書の写しの提出が必要です。**

**【申請に必要な物】**

●接種券発行申請（新規）・転入の場合　　　 ➡　□接種済証、接種記録書、接種証明書の写し

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 □本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）の確認

●再発行（紛失等・予診のみで使用）の場合　➡　□本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）の確認

**【受付日】　令和　　　年　　　月　　　日　【発行日**】**令和　　　年　　　月　　　日**

**【受付者】　　　総合支所市民課　健康づくり係**

