

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【三回目接種・転入者用】

令和 年 月 日

吉岡町長 宛

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（ ）

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・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、吉岡町が個人番号（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、被接種者が以前にお住ま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三回目接種用の接種券がお手元にある場合は、転出前の接種券と引換になります。

被 接 種 者	ふりがな 氏 名	☐ 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	☐ 申請者 と同じ	〒
	生年月日		年 月 日
送付先住所		☐ 申請者 と同じ	

※三回目接種券は、二回目の接種日から８カ月経過した人に、順次お送りする予定です。

（裏面につづく）

接種状況 ※ <u>接種済証、接種記録書、接種 証明書の写しを提出する方 は、本欄は記入不要です。</u>	一回目	①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ②ワクチン種類： ☐ ファイザー ☐ 武田/モデルナ ☐ アストラゼネカ ☐ その他（ _____ ） ③接種の方法（当てはまるものにチェック）： ☐ 市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 （接種券を送ってきた市町村名： _____ ） ☐ その他（具体的に： _____ ） ※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。
	二回目	①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ②ワクチン種類： ☐ ファイザー ☐ 武田/モデルナ ☐ アストラゼネカ ☐ その他（ _____ ） ③接種の方法（当てはまるものにチェック）： ☐ 市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 （接種券を送ってきた市町村名： _____ ） ☐ その他（具体的に： _____ ） ※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。

※「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

吉岡町記入欄

- ☐ 新型コロナワクチン接種済証または接種証明書(ワクチンパスポート)いずれかの写し
- ☐ 本人確認書類
- ☐ 接種券送付（ 郵便 ・ 窓口 ）（令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日）