

# 新型コロナウイルスワクチン接種券（新規・再）発行申請書

【申請日】令和 年 月 日

丹波市長 林 時彦 様

【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①～③の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

- ① 2回目の接種を受けてから原則8か月以上経過していない方は、3回目接種用の接種券発行申請をすることができません。
- ② 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、丹波市が個人番号（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まいの市区町村における接種記録を確認します。
- ③ 転出元で発行された未使用の接種券は使用しないでください。

(予防疫種を受ける人)	被接種者	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
		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	
申請内容		<input type="checkbox"/> 新規交付 ( <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目) <input type="checkbox"/> 再交付 ※接種状況記入不要			
申請理由		<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他 ( )			
送付先希望住所		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒		
接種状況 ※注1		<input type="checkbox"/> 一度も接種していない <input type="checkbox"/> 1回接種済み <input type="checkbox"/> 2回接種済み			
		1 回 目		2 回 目	
接種日		令和 年 月 日		令和 年 月 日	
ワクチン種類		<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ		<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ	
ワクチン製造番号					
接種場所		<input type="checkbox"/> 丹波市 <input type="checkbox"/> 丹波市外		<input type="checkbox"/> 丹波市 <input type="checkbox"/> 丹波市外	
接種券を発行した市町村		<input type="checkbox"/> 丹波市 <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 丹波市 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

※注1：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、接種状況の記入不要

●【委任欄】被接種者以外の方が申請される場合ご記入ください

私（被接種者）は、丹波市新型コロナウイルスワクチン接種券の発行にかかる申請を、下記受任者（申請者）に委任いたします。

令和 年 月 日 委任者（被接種者） \_\_\_\_\_ ④ \_\_\_\_\_  
 受任者（申請者） \_\_\_\_\_

【丹波市処理欄】

受付確認	申請書受付者	健康課確認者	健康課または支所受付印
<input type="checkbox"/> 申請書内容確認（※委任欄以外、押印不要です。）			
<input type="checkbox"/> 運転免許証等、窓口での本人または受任者の本人確認（※コピー等添付は不要です。）			
<input type="checkbox"/> 前住所地での接種状況の確認（接種済証等の添付（写し）又は接種状況の記入確認）			