

# 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）（転入・再発行用）

千曲市長宛

令和 年 月 日

申	フリガナ					被接種者 との続柄	□本人 □同居の親族 □代理人	
	氏名							
請	住所	〒						
	生年月日	年	月	日	電話番号	( ) -		
	申請理由	<input type="checkbox"/> 転入(転入前自治体: ) <input type="checkbox"/> 紛失・破損 <input type="checkbox"/> 接種券未着 <input type="checkbox"/> 海外で2回接種 <input type="checkbox"/> 接種はせず、医師との予診のみで使用した <input type="checkbox"/> その他( )						
者	申請する 接種券	1・2回目用	3回目用	4回目用	5回目用	接種済証		

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 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、千曲市が個人番号（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追加接種（3回目接種）用の接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

○上記申請者以外の発券希望者

		氏名	生年月日	申請する接種券				
1		年 月 日	1・2回目用	3回目用	4回目用	5回目用	接種済証	
	送付先住所(※1)							
2		年 月 日	1・2回目用	3回目用	4回目用	5回目用	接種済証	
	送付先住所(※1)							
3		年 月 日	1・2回目用	3回目用	4回目用	5回目用	接種済証	
	送付先住所(※1)							
4		年 月 日	1・2回目用	3回目用	4回目用	5回目用	接種済証	
	送付先住所(※1)							

※1 申請住所と異なる場合に記入してください。

受付	入力	確認	送・窓
/	/	/	/

千曲市処理欄

※ 接種記録が分かる書類（接種済証、接種記録書、接種証明書のうちいずれか）及び身分確認証を添付してください。