新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書【１～３回目接種用】

令和　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="4">被接種者</td><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住民票に記載の住所</td><td>〒３６　－
埼玉県鴻巣市</td><td>電話番号（携帯電話も可）
－　　－</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">送付先住所</td><td>□被接種者と同じ</td><td>〒</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="2">□接種券が届かない　□接種券の紛失･破損　□転入
□届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">接種状況
※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<u>記入不要</u>です。
※再発行の方は<u>記入不要</u>です。
※分かる範囲で記入してください。</td><td>１回目</td><td colspan="2">①接種日：　　年　　月　　日　　□未接種
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
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。</td></tr>
<tr><td>２回目</td><td colspan="2">①接種日：　　年　　月　　日　　□未接種
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
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。</td></tr>
</table>

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

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、鴻巣市が個人番号（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（引っ越し前の市区町村）で発行された未使用の接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。