

新型コロナワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書（転入者（接種券が無い方）用）

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

東根市長 あて

申請年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

ふりがな					性別	
氏名						
住所 (転入先)						
電話番号			個人番号			
申請内容	<input type="checkbox"/> 本人分のみ		<input type="checkbox"/> 同一世帯内世帯員も含む(世帯主のみ可)			
新型コロナワクチンの 接種履歴	1回目(受けたことがある場合) 令和 年 月 日		前の接種券が 発行された市区町村			

下記の事項に同意の上、新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。

同意チェック欄

- 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、東根市が個人番号（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、申請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。
- ② 代理人により、世帯主以外の新型コロナワクチン接種券の発行を申請する場合、世帯主以外の接種履歴については、発券対象者の接種履歴について 東根市がVRSで個人番号（マイナンバー）以外の個人情報（氏名・生年月日・性別）により確認します。
- ③ 転出元自治体で発行された旧接種券につきましては、残っている接種券部分及び予診のみ券部分を廃棄（もしくは東根市へ郵送）してください。

○ 発券対象者（申請者が世帯主の場合）

	氏名	続柄	住所	生年月日	性別
1					
2					
3					
4					
5					
6					

○備考

--

事務 処理 欄	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	交付
		<input type="checkbox"/> その他 → (内容)		