**新型コロナワクチン接種券発行申請書【令和５年秋開始接種】**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

東根市長　　あて

　下記のとおり、新型コロナワクチンの接種券の発行を依頼いたします。

１. 接種を受ける本人の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 日中連絡のとれる電話番号 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 西暦 | 　年 月　　日 |
| 住民票に記載の住所 | 〒 |

２. 申出者（接種を受ける本人以外が申出をする場合のみ記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 日中連絡のとれる電話番号 |  |
| 氏名 |  | 本人との続　柄 | □同居の親族□その他（　　　　　　） |
| 住民票に記載の住所 | 〒 |

３．該当する接種券

|  |
| --- |
| □３回目接種券 □４回目接種券 □５回目接種券 □６回目接種券 □７回目接種券 |

４．申請理由

|  |
| --- |
| □新規発行　□再発行　□接種券が届かない　□接種券の紛失・破損　□転入　　　　　　　　　　　□接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

５．接種状況

　□これまで接種を受けたことがない

　□接種を受けたことがある（下記の記載をお願いします。）

|  |  |
| --- | --- |
| 【　】回接種済み※１～６回目接種のうち最後に接種した回数を記入してください。 | ①接種日　　　：　令和　　　年　　　月　　　日 |
| ②ワクチン種類：□ファイザー（コミナティ）の従来株□モデルナ（スパイクバックス）の従来株□ファイザー（コミナティ）のオミクロン株対応２価ワクチン□モデルナ（スパイクバックス）のオミクロン株対応２価ワクチン□武田（ノババックス）□アストラゼネカ（初回接種のみ）□小児用ファイザー（コミナティ）の従来株□小児用ファイザー（コミナティ）のオミクロン株対応２価ワクチン□乳幼児用ファイザー（コミナティ） |
| ③接種の方法　：　接種場所（　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　接種券を送ってきた市町村（　　　　　　　） |

**持参書類：本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）**

**1・2・3・4・5・6回目の接種済証又は接種記録書**

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊事務局処理欄＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

|  |  |
| --- | --- |
| 券番号 |  |
| 本人確認方法 | □運転免許証　□マイナンバーカード　□その他（　 　　　　）　　　　　　　　 |
| 記録確認方法 | □接種券　　□接種記録確認書　　□VRS |
| 特記事項 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 確認 | 交付 | 予約 |
| ／ | ／ | ／窓口・郵送 | ／ |