

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(転入者用)

申請日 令和 年 月 日

藍住町長 殿

本人分のみ	
複数人分(世帯主のみ可)	

※当てはまる方に○をつけてください。

申請者

(フリガナ) 氏名	生年月日	住所
	年 月 日	〒
電話番号	個人番号(マイナンバー)	
新型コロナワクチンの接種履歴	前住所	性別
<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目接種済み(年 月 日)	〒	男・女

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、藍住町が個人番号(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。また、VRSで接種記録が確認できない場合、転出元自治体に問合せをします。
- 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 藍住町が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してください。 ※1回以上接種済みの場合、予防接種済証は大切に保管してください。

発行対象者(申請者が世帯主の場合)

対象者①	氏名	性別	男・女	接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目接種済み(年 月 日)
	生年月日	続柄			
対象者②	氏名	性別	男・女	接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目接種済み(年 月 日)
	生年月日	続柄			
対象者③	氏名	性別	男・女	接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目接種済み(年 月 日)
	生年月日	続柄			
対象者④	氏名	性別	男・女	接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目接種済み(年 月 日)
	生年月日	続柄			

※職員記入欄

接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済み(年 月 日) <input type="checkbox"/> 2回目接種済み(年 月 日) → 8ヶ月後(年 月 日)		
転入日	年 月 日	接種券発送	年 月 日
接種券番号	本人確認書類 (マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証等)の写し		
接種記録システム登録	年 月 日	予約システム登録	年 月 日