

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【3回目接種用】

※3回目接種は、2回目接種を受けてから5か月以上経過した方のうち、5歳以上の方が対象です。

令和 年 月 日

向日市長 宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ _____ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された3回目接種用の接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

| | | | |
|------------------|---|-------------------------------------|-------|
| 被 接 種 者 | <small>ふりがな</small> 氏名 | <input type="checkbox"/> 申請者 と同じ | |
| | 住民票に記載の住所 | <input type="checkbox"/> 申請者 と同じ | 〒 |
| | 生年月日 | | 年 月 日 |
| 送付先住所 | <input type="checkbox"/> 被接種者 と同じ | | |
| 申請理由 | <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 送付先の変更 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） | | |

※被接種者の住民票に記載の住所以外に送付する場合は、以下の書類が必要です。

- ・被接種者の本人確認書類の写し（マイナンバーカード・運転免許証など）
- ・申請者が被接種者本人以外の場合は、申請者の本人確認書類の写し

（裏面につづく）

| | |
|---|---|
| <p>接種状況</p> <p>※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。</p> <p>※再発行の方は<u>記入不要</u>です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p> | <p>①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>②ワクチン種類： <input type="checkbox"/>ファイザー（12歳以上用） <input type="checkbox"/>武田/モデルナ</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/>アストラゼネカ <input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用）</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/>武田（ノババックス）</p> <p>1回目 ③接種の方法（当てはまるものにチェック）：</p> <p><input type="checkbox"/>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： _____）</p> <p><input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____）</p> <p style="text-align: center;">※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。</p> |
| | <p>①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>②ワクチン種類： <input type="checkbox"/>ファイザー（12歳以上用） <input type="checkbox"/>武田/モデルナ</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/>アストラゼネカ <input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用）</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/>武田（ノババックス）</p> <p>2回目 ③接種の方法（当てはまるものにチェック）：</p> <p><input type="checkbox"/>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： _____）</p> <p><input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____）</p> <p style="text-align: center;">※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。</p> |

※「接種の方法」の「その他」には以下の方法が当てはまります。

- ・海外在留邦人等向け新型コロナ・ワクチン接種事業での接種
- ・在日米軍による接種
- ・製薬メーカーによる治験等としての接種
- ・海外での接種
- ・上記の他、市町村の会場や医療機関、職域会場での接種に当てはまらない接種

※市記入欄

| | 受付 | 接種歴入力 | 接種券登録 | 送付 | 接種券番号（10桁） |
|-----|----|-------|-------|----|------------|
| 担当者 | | | | | |
| 処理日 | | | | | |

処理内容 接種履歴登録・新発行・再発行・送付先変更

V R S 確認