

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

※オミクロン株対応ワクチン接種は、2～4回目接種を受けてから3か月以上経過した方のうち、12歳以上の方が対象です。（オミクロン株対応ワクチンの接種は1回です。）

※乳幼児初回接種（1・2・3回目接種）は、生後6か月以上5歳未満の方が対象です。（従来ワクチンを使用します。）

※初回接種（1・2回目接種）は、5歳以上の方が対象です。（従来ワクチンを使用します。）

※小児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～11歳の方が対象です。（従来ワクチンを使用します。）

令和 年 月 日

向日市長 宛

申請者 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	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><input type="checkbox"/>未接種 <input type="checkbox"/>1回接種済 <input type="checkbox"/>2回接種済 <input type="checkbox"/>3回接種済 <input type="checkbox"/>4回接種済</p> <p>※1～4回接種済に該当される方は以下の接種状況をご記入ください。</p> <p>①前回接種日： _____ 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"/>モデルナ <input type="checkbox"/>アストラゼネカ <input type="checkbox"/>武田（ノババックス） <input type="checkbox"/>ファイザー（6か月～4歳用） <input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）： <input type="checkbox"/>市町村の集団会場や医療機関、職域会場、都道府県や自衛隊が設けた大規模接種会場での接種 (接種券を送ってきた市町村名： _____) <input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____ ）(※)</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、市町村の集団会場や医療機関、職域会場、都道府県や自衛隊が設けた大規模接種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
担当者 (日付)	(/)	(/)	(/)	(/)	

処理内容 接種履登録 新発行 再発行 送付先変更

VRS確認（転入の場合）