接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

　　　【１・２回目】【３回目】【４回目】【５回目】【６回目】【７回目】←いずれかを〇で囲む

　　年　　月　　日

武蔵村山市長　殿

申請者

住所

電話番号

被接種者との続柄　　□本人　□同居の親族

□その他（　　　　）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 | フリガナ |  | | |
| 氏名 | □申請者  と同じ |  | |
| 住民票に記載の住所 | □申請者  と同じ | 〒 | |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 | | |
| 接種日等  （接種日は接種記録の提出がある場合には記載不要）  □未接種 | 最後に接種した回数及び接種日を記載  回目  　　　　　年　　月　　日 | | 最後に接種したワクチンに✓  □ファイザー  □モデルナ  □（　　　　　） |
| 申請理由 | | □転入（　　　　　　　）　□海外接種　　□接種券の紛失　□接種券の破損  □住民票等に記載がない　□接種券が届かない　□基礎疾患  □医療・施設従事者（名称　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄（記入しないでください） | | | | | | |
| 本人確認 | VRS照会 | 予約システム | | | 基礎疾患フォーム | 発行 |
| 免・保・マ・在  その他（　　） | 確認 ・ 入力  ／ | 登録  ／ | 履歴  ／ | フラグ  ／ | ／ | ／ |

|  |  |
| --- | --- |
| （転入の方）→ 前回の接種に使用した接種券の発行市町村 |  |

接種券番号（　　　　　　　　　　　）