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（　　　　　　　　　　　）