

## 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

※3回目接種は、2回目接種を受けてから5か月以上経過した方が対象です。

令和 年 月 日

美波町長宛

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追加接種（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。

申請する接種券		<input type="checkbox"/> 1・2回目の接種券	<input type="checkbox"/> 3回目の接種券
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"/> 申請者 と同じ	

(裏面につづく)

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"/> 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（ _____ ）
<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>	<div style="border-left: 1px dashed black; padding-left: 10px;"> <p><input type="checkbox"/>未接種 <input type="checkbox"/>接種済 ] ※どちらかにチェックを入れてください</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） <input type="checkbox"/>モデルナ  <input type="checkbox"/>アストラゼネカ <input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用）  <input type="checkbox"/>武田（ノババックス）</p> <p>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> </div> <hr/> <div style="border-left: 1px dashed black; padding-left: 10px;"> <p><input type="checkbox"/>未接種 <input type="checkbox"/>接種済 ] ※どちらかにチェックを入れてください</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） <input type="checkbox"/>モデルナ  <input type="checkbox"/>アストラゼネカ <input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用）  <input type="checkbox"/>武田（ノババックス）</p> <p>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> </div>

※「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