

新型コロナワクチン接種券発行申請書（兼転入者接種記録確認同意書）

令和 年 月 日

笛吹市長 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（ ）

接種券の発行を申請します。

転入の場合、下記①・②をよくお読みの上、にチェックしてください。

- ① 新接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム（以下「VRS」という。）上において、笛吹市が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により、被接種者の以前にお住まいの市区町村における接種記録を確認します。
- ② 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな 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 （ 才）	
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"/> その他（ ）		
※転入の場合のみ	転入前県市区町村		
	個人番号（マイナンバー）		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と 同じ		

（裏面につづく）

接種状況	未接種 ・ 1回 ・ 2回 ・ 3回 ・ 4回 ・ 5回 ・ 6回	
接種状況詳細 ※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は <u>記入不要</u> です。 ※再発行の方は <u>記入不要</u> です。 ※分かる範囲で記入してください。	1回目	① 接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ② ワクチン種類：(_____)
	2回目	① 接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ② ワクチン種類：(_____)
	3回目	① 接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ② ワクチン種類：(_____)
	4回目	① 接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ② ワクチン種類：(_____)
	5回目	③ 接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ④ ワクチン種類：(_____)
	6回目	① 接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ② ワクチン種類：(_____)

市確認欄

対応者：

・ 本人確認：マイナンバーカード・運転免許証・保険証・その他 (_____) ・ 接種済証・記録書・証明書： 有 ・ 無
・ 接種券発行有無： 有 (初回 ・ 3回目 ・ 4回目 ・ 5回目 ・ 6回目 ・ 7回目) 無 (登録のみ)
・ VRS 確認： _____ / _____ LOG 登録： _____ / _____ ・ 予約システム登録： _____ / _____ 宛名番号： _____