

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【追加接種（3回目接種）用】

令和 年 月 日

太子町長 宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ _____ ）

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

（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上において、太子町が個人番号（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追加接種（3回目接種）用の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	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	(ふりがな) _____
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 _____
	生年月日	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	_____ 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（ _____ ）
接種状況	1回目 ①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ②ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③接種日時点で住民登録のあった市区町村名： _____ ④(接種日時点と現在とで姓が違う場合のみ)旧姓： _____
	2回目 ①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ②ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③接種日時点で住民登録のあった市区町村名： _____ ④(接種日時点と現在とで姓が違う場合のみ)旧姓： _____

見本

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【追加接種（3回目接種）用】

令和 3 年 12 月 5 日

太子町長 宛

申請者 氏名

たいし はなこ
太子 花子

住所 〒 583-8580

大阪府南河内郡太子町大字山田 88

電話番号

0721-98-0000

生年月日

1996 年 1 月 1 日

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ ）

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

（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上において、太子町が個人番号（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追加接種（3回目接種）用の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	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	(ふりがな)
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	年 月 日
送付先住所	<input checked="" 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 checked="" 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（ ）
接種状況	1回目 ①接種日： 2021 年 6 月 1 日 ②ワクチン種類： <input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③接種日時点で住民登録のあった市区町村名： 京都府京都市 ④(接種日時点と現在とで姓が違う場合のみ)旧姓： 山田
	2回目 ①接種日： 2021 年 6 月 22 日 ②ワクチン種類： <input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③接種日時点で住民登録のあった市区町村名： 京都府京都市 ④(接種日時点と現在とで姓が違う場合のみ)旧姓： 山田