接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

いの町長　様

申請者　　氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　〒

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被接種者との続柄　　□本人　□同一世帯員　　□その他（　　）

※転入を理由に申請を行う方は、転出元で発行された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。

<table>
<tr><td rowspan="3">被接種者</td><td>氏名（ふりがな）</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住民票に記載の住所</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="5">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">送付先住所</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">申請する接種券</td><td colspan="2">初回接種</td><td colspan="3">令和５年秋開始接種
（R5.9.20～R6.3.31）</td></tr>
<tr><td>５歳未満</td><td>５歳以上</td><td colspan="3">生後6か月～</td></tr>
<tr><td>□１回目
□２回目
□３回目</td><td>□１回目
□２回目</td><td colspan="3">□　３回目　□　４回目　□　５回目　□　６回目　□　７回目</td></tr>
<tr><td colspan="2">接種状況</td><td colspan="5">□　未接種　□　１回接種済　□　２回接種済　□　３回接種済　□　４回接種済
□　５回接種済　□　６回接種済</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="5">□接種券が届かない　□接種券の紛失･破損
□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
□その他（　　）
□転入</td></tr>
<tr><td colspan="2">前回接種状況
※接種済証を提出される方は、本欄は<u>記入不要</u>です。
※再発行の方は<u>記入不要</u>です。</td><td colspan="5">①前回接種日：＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日
②ワクチン種類：□ファイザー　□モデルナ　□その他（　　）
③接種時の自治体：＿＿＿＿都･道府･県＿＿＿＿市･区町･村
※接種状況確認のため，ワクチン接種記録システム（VRS）等において，いの町が個人番号又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により，接種記録を確認する場合があります。</td></tr>
</table>

提出先
〒781-2110　高知県吾川郡いの町 1400 番地
いの町ほけん福祉課　新型コロナワクチン担当