接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

＜接種券発行申請対象者＞
1・2・3回目：生後6か月以上の方　　4回目：12歳以上の方　5回目：18歳以上の方

※接種記録が確認できるものを添付して郵送または窓口で申請をお願いします。
※（5歳～11歳）3回目接種用の接種券は、前回の接種日から5か月以上経過した方が申請できます。
※（12歳以上）3回目・4回目・5回目接種用の接種券は、前回の接種日から3か月以上経過した方が申請できます。

令和　　年　　月　　日

小郡市長宛

申請者　氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　〒

小郡市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号（日中電話がつながる番号）＿＿＿＿＿＿＿＿

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（以下「VRS」という。）上において、小郡市が個人情報（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　転出元自治体で発行された旧接種券がお手元にある場合は、この書類とともに小郡市へ提出※してください。
※1回接種済の方は、接種券のコピーを提出

被接種者	ふりがな 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	西暦　　年　　月　　日（　　）歳	
送付先住所		□申請者と同じ	
申請理由		□接種券が届かない　□接種券の紛失・破損　□転入　□市内転居 □済証がほしい　□その他（　　）	
発行を希望する接種券の種類		□接種券（　1　・　2　・　3　・　4　・　5　）回目 □済　証（　1　・　2　・　3　・　4　・　5　）回目	
接種状況 ※接種済証、接種記録書、接種証明書（ワクチンパスポート）の写しを提出される方は、本欄は記入不要です。 ※接種記録システムで確認が取れない場合は、接種が確認できる書類の追加提出をお願いする場合があります。 **※海外で接種した方は接種証明書の写しが必要です**		□未接種	
		□1回以上接種済	**①前回（　回目）接種日：**　年　月　日 **②ワクチン種類：**□乳幼児用，小児用，成人用（従来株） □その他 **③接種日時点の住民登録地の自治体名：** （　都・道・府・県　市・区・町・村）

【健康課記入欄】

受付方法	TEL　・　窓　口　・　郵送　・　Web				
VRS 確認者					
発券した券種	（　）回目接種用　□生後6か月～4歳　・・・**初回接種は3回** □5～11歳　□12歳以上				
発行日	R　.　.　（　郵送　・　窓口渡　）				
発行者					
予約システム入力日		入力者		確認者	

＜受付印＞

受付者

R4.10.24 改定