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）・新規発行用】

**※この申請書の提出が必要なのは、「苫小牧市に転入する前（他市町村の住民だったとき）に、初回接種（1,2回目接種）を受けた方」です。**

**※苫小牧市では、追加接種可能となる月の前月下旬に接種券を発送します。発送時期が到来する前に申請いただいた方については、通常の発送までお待ちいただきますことをご了承願います。**

令和　　年　　月　　日

苫小牧市長　宛

（申請者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 必要な添付書類 |  | フリガナ |  |
| ①被接種者の身分証明書コピー | 氏名 |  |
| ②初回接種（1,2回目）の接種記録が確認できる書面 |  | 住所 | 〒　　－  苫小牧市 |
| ※接種済証、接種記録書、接種証明書のコピー  ※ない場合は、本申請書の裏面を記入 |  |
| ③代理人の身分証明書コピー  ※代理人が申請・交付を受ける場合のみ |  | 電話番号 | －　　　　－ |
|  |  | 被接種者との続柄 | □本人　　□配偶者　　□父母　　□子  □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、苫小牧市が個人番号（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。

（裏面につづく）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被接種者 | フリガナ |  |
| 氏名  ※申請者と同一の場合は省略可 |  |
| 住民票に記載の住所  ※申請者と同一の場合は省略可 | 〒　　　－  苫小牧市 |
| 生年月日（西暦） | 年　　　月　　　日 |
| 接種券の送付先 | | □ 住民票に記載の住所  □ その他  【送付先】〒　　　　－ |

|  |  |
| --- | --- |
| 初回接種の接種状況  ※「接種済証」「接種記録書」「接種証明書」のいずれかのコピーを提出される方は、本欄は**記入不要**です。 | |
| １回目 | **①接種日：**　　　　　年　　　月　　　日  **②ワクチン種類：**□ファイザー　 □武田/モデルナ 　□アストラゼネカ  **③接種の方法（当てはまるものにチェック）：**  □市町村の会場や医療機関、職域会場での接種  （接種券の発行元自治体：　　　　　　　都・道・府・県　　　　　市・区・町・村）  □その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **※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。** |
| ２回目 | **①接種日：**　　　　　年　　　月　　　日  **②ワクチン種類：**□ファイザー　 □武田/モデルナ　 □アストラゼネカ  **③接種の方法（当てはまるものにチェック）：**  □市町村の会場や医療機関、職域会場での接種  （接種券の発行元自治体：　　　　　　　都・道・府・県　　　　　市・区・町・村）  □その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **※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。** |

※**「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等としての接種

・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