

接種券発行申請書オミクロン（新型コロナウイルス感染症）【5回目接種用】

※オミクロン株対応ワクチン接種は、4回目接種を受けてから3か月以上経過した方が対象です。

令和 年 月 日

羽生市長 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（ ）

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、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5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 | 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 |
| 送付先住所 | <input type="checkbox"/> 申請者 と同じ | | |
| 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（ ） | | |

【添付書類】

4回目の接種記録が分かるもの（接種済証、接種記録書または接種証明書）の写し

申請者の本人確認書類【必須】

（マイナンバーカード 運転免許証 在留カード 旅券 健康保険証 介護保険証
その他（ ）

前住所地発行の接種券（転入の場合）

委任状（被接種者、後見人、同居の親族以外の代理申請の場合）

登記事項証明書の写し（後見人が申請する場合）

（裏面につづく）

【市役所記入欄】

12～17歳 18歳以上

| | |
|--|---|
| <p>4回目接種状況</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は記入不要です。</p> <p>※再発行の方は記入不要です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p> | <p>①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>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 <input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）：</p> <p><input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 （接種券を送ってきた市町村名： _____ ）</p> <p><input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____ ）</p> <p style="text-align: center;">※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。</p> |
|--|---|

※「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

【接種券発送時期】

4回目の接種完了日から約2か月経過後に順次発送いたします。

【市役所記入欄】

| 受 付 日 | 発 行 日 | 発送日または発送予定日 | 受付担当者 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|
| 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | |