

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）
【転入者等用】

※接種券発行対象時期を迎えていない方が申請された場合は、
発行可能な時期になりましたら接種券を送付します。

※オミクロン株対応ワクチンは現時点で一人一回の接種になります。

オミクロン株対応ワクチンを接種した方が申請された場合、接種券発行ができない場合があります。

申請日 令和 年 月 日

宇陀市長 宛（健康増進課新型コロナワクチン接種対策室）

申請者 ^{ふりがな}氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号（昼間連絡の取れる番号） _____

以下のとおり新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。

※接種券の発行にあたっては、接種券発券対象者の個人番号（マイナンバー）又は個人情報（氏名・生年月日・性別）を用いて、宇陀市がワクチン接種記録システムまたは以前にお住まいの市区町村への聞き取り等の方法により、接種記録について確認します。

※以前にお住まいの市区町村で発行された次回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。

接種券発行対象者

ふりがな 氏名	住所	申請者との続柄	生年月日（西暦）	性別
<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/> その他（ ）	年 月 日	男・女
前回の接種状況 （前回の接種の状況にチェックを付けてください）		前回までの接種履歴（未接種以外はすべて記載してください）		
<input type="checkbox"/> 日本国内の市区町村が発行した接種券を使い接種 （接種券付き予診票を含む）→右の接種記録を記載		接種済回数 （数字で記載）	〔 〕回接種済	
<input type="checkbox"/> 海外で接種→日本国内分も含め全接種記録を添付		直近の接種年月日 （西暦で記載）	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 製薬会社の治験で接種→全接種記録を添付		メーカー	（ ）ファイザー ・（ ）モデルナ （ ）その他「 ）」	
<input type="checkbox"/> その他（ ）→全接種記録を添付		種類	（ ）従来株のみ対応ワクチン （ ）オミクロン株対応ワクチン	
<input type="checkbox"/> まだ1度も接種していない→記載終了		直近の接種完了時の 住民票登録市区町村名	都 道 府 県	市 区 町 村