新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書（令和５年秋接種用）

　令和　　年　　月　　日

　江田島市長　様

**【申請者】**

　　　　　　　　　　　　　　住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

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。

□　接種券の発行に当たっては，ワクチン接種記録システム上において江田島市が個人番号（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

お住まいの市区町村における接種記録を確認します。

**１　接種者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 接種者 |  | □申請者と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 電話番号 | □申請者と同じ |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 |

**※接種券の送付先が異なる場合のみ記入**

　　**（〒　　　　　　住所：　　　　　　　　　　　　　宛名:　　　　　　）**

**２　申請理由**

　　□　①転入者

□　②接種券の紛失・破損(接種券再発行)

□　③接種券が届かない

□　④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

□　⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**（裏面の記入もお願いします。）**

**３　ワクチン接種歴（再発行の方は記入不要）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 接種回数※最後に接種した回数を記入してください。 | 接種年月日 | ワクチンの種類 | 使用した接種券の発行自治体名 |
| □接種歴なし□【　　　】回目 | 年　　月　 日 | □従来ワクチン□２価ワクチン（BA.1・BA4-5）□１価ワクチン（XBB.1.5）□その他（　　　　　　　　　） |  |

**４　新型コロナウイルスワクチンを海外で接種したことはありますか。**

* はい　　□　いいえ

　「はい」を選択した方は、海外で接種したこれまでの接種証明書または記録等の写しを

添付してください。

※国内承認ワクチンと国内未承認ワクチンの交互接種に係る安全性等の科学的知見はありません。ワクチンを接種するかどうかはご自身で判断してください。

**※　転入者の方で，既に令和５年秋接種（９月以降に接種）を終了した方の接種券は発送**

**されません。**

**※　接種券の発送は，接種ができる月の前月に発送します。**

**最短でも２週間程度かかることがありますのでご了承ください**。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受 付 印** |  | 被接種者の宛名番号※再発行の方は不要 |  |
|  | 発行形態 | ・郵送　　　・窓口交付　　・その他（　　　　　　　） |
| 確認身分証明書※コピー必要 | ・運転免許証　　・健康保険証　・マイナンバーカード・住民基本台帳カード　・その他（　　　　　　　　　） |
| 確認者（　　　　　　　） | 備考 |
|  |