接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

磐田市長宛

申請者

 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。

接種券の発行にあたり、ワクチン接種記録システムにて磐田市が個人番号（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、被接種者が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。※接種記録が確認できない場合、接種券の発行はできません。

接種券には個人情報が記載されるため、住民票に記載の住所へ送付します。

申請受理後、約１週間で発行します。接種券発行は直近の接種日にもとづいて発行されます。

※裏面あり

* **郵送先・提出先**

〒438-0804　磐田市加茂1026番地　磐田市新型コロナウイルスワクチン対応室

* **Mailing address or submssion place /　Endereço para enviar ou entregar**

Iwata City COVID-19 Vaccine Taioshitsu

1026 Kamo,　Iwata-shi, 438-0804

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 |  | □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 |
| 接種回数 | □未接種 　□１回接種済 　□２回接種済 　□３回接種済 　□４回接種済 |
| 添付書類 | **□ 接種記録の確認ができるもの（接種済証、接種記録書、接種証明書等）いずれかのコピー**※接種済証等を紛失した方のみ添付不要**□ マイナンバーカード（両面）・個人番号通知カード・個人番号通知書 いずれかのコピー**※お持ちの場合のみ**□　転入前の自治体で発行された接種券のコピー**※お持ちの場合のみ |
| 接種状況※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。※分かる範囲で記入してください。 | **１****回****目** | **①接種日：**　　　　　　　年　　　　　月　　　　日**②ワクチン種類：**　　　　　　　　　　　　　　　　**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、大規模接種会場での接種（接種券を送ってきた市町村名：　　　　　　　　　　　　　　）□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **２****回****目** | **①接種日：**　　　　　　　年　　　　　月　　　　日**②ワクチン種類：**　　　　　　　　　　　　　　　　**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、大規模接種会場での接種（接種券を送ってきた市町村名：　　　　　　　　　　　　　　）□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **３****回****目** | **①接種日：**　　　　　　　年　　　　　月　　　　日**②ワクチン種類：**　　　　　　　　　　　　　　　　**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、大規模接種会場での接種（接種券を送ってきた市町村名：　　　　　　　　　　　　　　）□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **４****回****目** | **①接種日：**　　　　　　　年　　　　　月　　　　日**②ワクチン種類：**　　　　　　　　　　　　　　　　**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、大規模接種会場での接種（接種券を送ってきた市町村名：　　　　　　　　　　　　　　）□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※**「接種状況」の「③接種の方法：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

* **郵送先・提出先**

〒438-0804　磐田市加茂1026番地　磐田市新型コロナウイルスワクチン対応室

* **Mailing address or submssion place /　Endereço para enviar ou entregar**

Iwata City COVID-19 Vaccine Taioshitsu

1026 Kamo,　Iwata-shi, 438-0804