

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【3回目接種用】

※2回目の接種を受けてから8か月以上経過した方へ送付します。

ひつけ
日付

令和 年 月 日

浦安市長 宛

申請者 ふりがな
氏名

住所 〒

電話番号

いっしょに住んでいる家族

せっしゅ ひと
接種する人との関係

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ ）

した どうい
下の①と②に同意してチェックしないと申込みができません。

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 うらやすし 浦安市は、ワクチン接種記録システムで、あなたの接種記録を確認します。

- 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、浦安市が個人番号（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。
- ② 転出元で発行された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。

② ひ 引っ越す前の住所の市町村から送られた3回目の接種券があるなら、それは捨ててください。

被 接 種 者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	}	もう <small>ひと</small> 申し込む人と同じなら、チェックだけで良いです。 ちが <small>なまえ</small> 違う場合は、名前や住所を書いて下さい。
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		
	生年月日	<small>たんじょうび</small> 誕生日	例) 1990年1月11日	月 日
	マイナンバー			
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ			もう <small>ひと</small> 申し込む人と同じなら、チェックだけで良いです。 ちが <small>じゅうしょ</small> 違う場合は、住所を書いて下さい。

(裏面につづく)

申し込み書を出す理由

券がお家に来ていない

券を無くした

浦安市に引っ越してきた

申請理由

接種券が届かない 接種券の紛失・破損 転入

お医者さんとの相談で使った

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

その他（

① 最初に接種した日
② 接種したワクチン

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

その他（ _____ ）

市や町の接種会場やお医者さん、会社で接種をしましたか？

③接種の方法（当てはまるものにチェック）：

市区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区町村名： _____ ）

その他（具体的に： _____ ）

接種状況

それ以外の人はどこでどのように接種しましたか？

※接種済証、接種記録書、接種証明書等の写しを提出される方は、本欄は記入不要です。

1回目

※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「市区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。

① 2回目に接種した日

①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

※再発行の方は記入不要です。

2回目

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

その他（ _____ ）

※分かる範囲で記入してください。

③接種の方法（当てはまるものにチェック）：

市区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区町村名： _____ ）

その他（具体的に： _____ ）

※接種の証明書などのコピーを持ってこれる人はこのページは書かなくて良いです。
※再発行する人も書かなくて良いです。
※分からないところは書かなくて良いです。

※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「市区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る場合があります。

- ・海外在留邦人等向け新型コロナ・ワクチン接種
- ・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、市区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

その他の例

- ・日本にあるアメリカ軍の基地で接種しました。
- ・薬の会社の試験として接種しました。
- ・外国で接種しました。