

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

南風原町長宛

（申請者） （記入者）	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	生年月日	年 月 日（ 歳）
	電話番号	
	被接種者との続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
	委任確認 （本人以外）	<input type="checkbox"/> 下記の被接種者より、接種券の発行申請に関する ことを委任されています。

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

（接種を受ける方） 被接種者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	ふりがな	
		氏名	
		住民票に記載の住所	〒 南風原町字
		生年月日	年 月 日（ 歳）
発行希望接種券	<input type="checkbox"/> 秋開始接種【 回目】 <input type="checkbox"/> 12歳以上【1・2回目】 <input type="checkbox"/> 小児用(5～11歳)【1・2回目】 <input type="checkbox"/> 乳幼児(生後6ヵ月～4歳)【1・2・3回目】		
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種を希望する <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損【再発行】 <input type="checkbox"/> 予診のみで使用した【再発行】 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
最新の接種状況	①接種日： 年 月 日 ②ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー(12歳以上用)【 起源株・オミクロン株 】 <input type="checkbox"/> ファイザー(5～11歳用)【 起源株・オミクロン株 】 <input type="checkbox"/> ファイザー(生後6ヵ月～4歳用)【 起源株・オミクロン株 】 <input type="checkbox"/> モデルナ【 起源株・オミクロン株 】 <input type="checkbox"/> 武田（ノババックス） <input type="checkbox"/> その他 ③接種日時点での住民票所在市町村名： （ 県 市・区・町・村 ）		
備考 （その他）			

【添付書類】

- 申請者の本人確認書類の写し（運転免許証・健康保険証等）
- 接種済であることを証明する書類の写し（接種済証・接種記録書・接種証明書・予診票等）

----- 《 職員記入欄 》 -----

※下記へは記入しないでください

接種券番号							
申請方法	受付者	確認事項	発行日	発行者	確認者	交付方法	備考
電話・窓口・郵送		<input type="checkbox"/> 住基確認(接種記録確認)				窓口・郵送	
/		<input type="checkbox"/> VRS確認(有・無)	/			/	
		<input type="checkbox"/> 最新の接種日(R .)					

※転入者の場合：予約システム（MRSO）に接種記録を入力→入力日（ / ）