

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【1～7回目接種共通】

※オミクロン株 XBB.1.5 対応 1 価ワクチン接種（追加接種）は、1 人につき 1 回までです。
初回接種が未接種の方は、上記ワクチンが接種できます。
（初回接種とは、5 歳以上は 1・2 回目、生後 6 か月から 4 歳までは 1・2・3 回目までを言います。）

平戸市長宛 令和 年 月 日

申請者	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日生（ 歳）
	住民票記載の住所	〒 -		
		平戸市 町・村		
	電話番号	- - (携帯電話可)		
	直近の接種状況	【 】回目 年 月 日	☐ ファイザー ☐ モデルナ ☐ ノババックス ☐ 小児用ファイザー ☐ その他（ ）	
	申請理由	☐ 転入 ☐ 接種券が届かない ☐ その他（ ）		
転入前自治体名	都・道・府・県 市・区・町・村			

接種券の発行にあたり、下記の事項に同意します。（確認のうえ、□にチェックしてください）

① 転入前の市町村区で発行された、未使用の接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。	同意欄 ☐
② 平戸市が個人番号（マイナンバー）または、他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により、転入前の市町村区における接種記録を確認します。	☐

申請者以外の方で、接種券の発行を希望する方は下記に記入してください。（年齢：生後 6 か月以上）

	氏名	申請者との続柄	生年月日・年齢	接種回数（0～6）を数字で記入してください。
1	(フリガナ)		T・S・H・R 年 月 日（ ）	【 】回目まで接種済み
2	(フリガナ)		T・S・H・R 年 月 日（ ）	【 】回目まで接種済み
3	(フリガナ)		T・S・H・R 年 月 日（ ）	【 】回目まで接種済み
4	(フリガナ)		T・S・H・R 年 月 日（ ）	【 】回目まで接種済み

【※市記入欄】

受付日 /	担当	本人確認書類	運転免許証・健康保険証・その他（ ）	受付印
発券日 /	担当	添付書類（持参時）	接種済証・接種記録書	
発送日 /	担当	処理事項	VRS確認・LH入力	