

【1～5回目接種共通】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

守谷市長 宛

申請者 フリガナ 氏名 _____
 住所 〒 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同一世帯員
 その他()

以下の事項に同意し、接種券の発行を申請します。

- (1) VRS(接種記録システム)に接種記録が正常に登録されていない場合、接種記録が確認できるものがが必要です
- (2) 接種券は、守谷市の発送スケジュールに準じて送付します
- (3) 転入前の自治体から発行された未使用の接種券は破棄してください

申請者 記入欄					
被 接 種 者	(フリガナ) 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ			
	住民票に 記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 _____		
	生年月日 (西暦)	年	月	日	性別
	接種状況	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 回目接種済			
	申請種別	<input type="checkbox"/> 1回目用 <input type="checkbox"/> 2回目用 <input type="checkbox"/> 3回目用 <input type="checkbox"/> 4回目用 <input type="checkbox"/> 5回目用 接種券			
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 _____		
申請理由		<input type="checkbox"/> 1.接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 2.守谷市に転入 <input type="checkbox"/> 3.接種券が届かない <input type="checkbox"/> 4.海外で接種した <input type="checkbox"/> 5.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 <input type="checkbox"/> 6.その他()			

申請理由(4.海外で接種した)を選択した方は裏面も必ず記入ください

※海外で接種した方のみ 記入欄※

<p align="center">接種状況</p> <p>※・接種済証 ・接種記録書 ・接種証明書 上記いずれかを提出される方は本欄は <u>記入不要</u> です。</p>	1回目	① 接種日	年 月 日
		② ワクチン種類	
	2回目	① 接種日	年 月 日
		② ワクチン種類	
	3回目	① 接種日	年 月 日
		② ワクチン種類	
	4回目	① 接種日	年 月 日
		② ワクチン種類	