

接種券発行申請書（新型コロナワクチン接種券）【追加接種（3回目接種）用】

※2回目の接種を受けていない方は、追加接種（3回目接種）用の
接種券発行をすることができません。

令和 年 月 日

黒部市長宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

〒 _____

住所 _____

電話番号 _____

接種を受ける方との続柄 本人 同居の親族
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。
(下記内容をお読みの上、にチェックしてください。)

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、黒部市が個人番号(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、接種を受ける方の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。

接種を受ける方	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	氏名		
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
送付先	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 富山県黒部市
	宛名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
送付先	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒

※申請者の「住所・氏名の記載がある本人確認書類（運転免許証や健康保険証等）の写し」を添付してください。申請者と接種を受ける方が異なる場合は、各々の「本人確認書類の写し」を添付してください。

(裏面につづく)

申請理由	区分①	<input type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> 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
	区分②	<input type="checkbox"/> 転入 ※転出元で発行された接種券がお手元にある場合は、破棄してください。 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
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 <u>記入不要</u> です。 ※申請理由が <u>区分①</u> の方は <u>記入不要</u> です。 ※分かる範囲で記入してください。	1回目	1. 接種日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 2. ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田／モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 3. 接種の方法（当てはまるものにチェック） <input type="checkbox"/> 市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町村名： _____ ） <input type="checkbox"/> その他：（具体的に： _____ ） ※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。
	2回目	1. 接種日：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 2. ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田／モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 3. 接種の方法（当てはまるものにチェック） <input type="checkbox"/> 市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町村名： _____ ） <input type="checkbox"/> その他：（具体的に： _____ ） ※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