

接種券（再）発行申請書（新型コロナワクチン接種券）【4回目接種用】

60歳以上の方用の申請様式です。

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 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	生年月日	大正・昭和 年 月 日	【申請日時点年齢】 () 歳
	住民票に記載の 住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 富山県黒部市
送付先	宛名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	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)

