

# 本人が申請をする場合

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

【1～3回目接種用】

蓮田市長 宛

令和 3年11月16日

ふりがな はすだ たろう  
申請者氏名 蓮田 太郎  
〒349-0193  
住 所 蓮田市黒浜 2799-1  
電話番号 048-768-3111  
被接種者との続柄 本人 同居の親族  
その他（ ）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

|                      |  |   |                                      |   |   |    |   |
|----------------------|--|---|--------------------------------------|---|---|----|---|
| 被<br>接<br>種<br>者     | ふりがな   |   |                                      |   |   |    |   |
|                      | 氏名   | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ                                | チェックを<br>入れる                         |   |   |    |   |
|                      | 住民票に<br>記載の住所  | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ                                | 〒                                    |   |   |    |   |
| 生年月日                 | 西暦   | 1980  | 年                                    | 1 | 月 | 1  | 日 |
| 接種状況 ※1              | <input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> 1回接種済   | <input type="checkbox"/> 2回接種済（2回目接種日 年 月 日）                              |                                      |   |   |    |   |
| 申請する接種券              | <input checked="" type="checkbox"/> 1～2回目の接種券  | <input type="checkbox"/> 3回目の接種券<br>チェックしてください<br>接種状況に応じて、申請する接種券が異なります。 |                                      |   |   |    |   |
| 申請理由                 | <input type="checkbox"/> 転入 <input checked="" type="checkbox"/> 接種券の紛失、滅失 <input type="checkbox"/> 接種券の破損 <input type="checkbox"/> | チェックを<br>入れてください<br>転入の際は、<br>破線下も記入                                      |                                      |   |   |    |   |
| 転入前都道府県名<br>および区市町村名 | （転入の場合のみ記入）  |   | 都・道・府・県                              |   |   | ・村 |   |
| 送付先住所 ※2             | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ   | 〒   | チェックを入れてください<br>送付先を変更する場合のみ、ご記入ください |   |   |    |   |
|                      | <input type="checkbox"/> 被接種者と同じ   |   |                                      |   |   |    |   |

※健康増進課使用欄

|             | 課長 | 主幹 | 主査 | 担当 |
|-------------|----|----|----|----|
| 決<br>裁<br>欄 |    |    |    |    |

≪申請書受領時≫ 申請者の本人確認済

接種済証または接種記録書の写し（転入前に2回接種済みの場合）

※1 VRSにて接種状況を確認済（1/2回目接種メーカー名： / ）

※2 被接種者の本人確認済

≪担当処理時≫ ログヘルスにてクーポン券発券

転入：予約システムへの接種券登録

住民票等に記載がない：宛名台帳登録依頼・予約システムへの接種券登録