

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【初回接種・令和5年秋開始接種用】

令和5年 月 日

御殿場市長宛

申請者 ふりがな 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（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな 氏 名	☐ 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	☐ 申請者 と同じ	〒
	生年月日	年 月 日	
送付先住所		☐ 申請者 と同じ	
申請理由		☐ 転入 （希望する接種券 _____ 回目） ☐ 接種券が届かない ☐ 接種券の紛失・破損 ☐ 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 ☐ その他（ ）	

（裏面につづく）

<市チェック欄>

☐ 予約システム ☐ VRS

☐ 接種券発行 ☐

【接種状況】 ☐ 接種していない ☐ 接種している <u>【 】回目接種</u>	① 最終接種日： 年 月 日 ② ワクチン種類： <12歳以上> ☐ ファイザー（12歳以上用/起源株） ☐ ファイザー（12歳以上用/オミクロン株対応2価） ☐ ファイザー（12歳以上用/オミクロン XBB.1.5 株対応1価） ☐ モデルナ（12歳以上用/起源株） ☐ モデルナ（12歳以上用/オミクロン株対応2価） ☐ モデルナ（12歳以上用/オミクロン XBB.1.5 株対応1価） ☐ 武田（ノババックス） ☐ アストラゼネカ <小児（5～11歳）> ☐ ファイザー（5～11歳用/起源株） ☐ ファイザー（5～11歳用/オミクロン株対応2価） ☐ ファイザー（5～11歳用/オミクロン XBB.1.5 株対応1価） <乳幼児（生後6か月～4歳）> ☐ ファイザー（生後6か月～4歳用/起源株） ☐ ファイザー（生後6か月～4歳用/オミクロン XBB.1.5 株対応1価） ☐ その他（具体的に： _____ ） ③ 接種の方法（当てはまるものにチェック）： ☐ 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： _____ ） ☐ その他（具体的に： _____ ）（※1） ※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。
---	--