

接種券発行申請書（新型コロナウイルスワクチン）

令和〇年〇月〇日

岡崎市長宛

申請者 ふりがな 氏名 おかざき たろう 岡崎 太郎

住所 〒444-8545
岡崎市若宮町2丁目1番地1

電話番号 0564-〇〇-〇〇〇〇

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	<small>ふりがな</small> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 ※接種券は、被接種者の住民票記載住所に送付します。
	生年月日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日	
必要な接種券	※必要な接種券の回数に○を付けるか、ご記入ください。 ※裏面の「接種状況」もご記入ください。ただし、再発行の方は記入不要です。		
	12歳以上	<input type="checkbox"/> 初回接種用（1回目・2回目） <input checked="" type="checkbox"/> 追加接種用（ 4回目）	
	5歳～11歳	<input type="checkbox"/> 初回接種用（1回目・2回目） <input type="checkbox"/> 追加接種用（ 回目）	
	生後6か月～4歳	<input type="checkbox"/> 初回接種用（1回目・2回目・3回目）	
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input checked="" type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <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 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

（裏面につづく）

<p>【3】 回目接種状況</p> <p><u>※ 2 回目以降の接種のうち、最後に接種した回数を記入してください。</u></p> <p>※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。</p>	<p>※最後に接種したワクチンについて、分かる範囲でご記入ください。</p> <p>①接種日：<u>〇〇〇〇年〇〇月〇〇日</u></p> <p>②ワクチン種類：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>ファイザー 12歳以上用 従来型 オミクロン株対応)</p> <p><input type="checkbox"/>ファイザー 5歳～11歳用 (従来型・オミクロン株対応)</p> <p><input type="checkbox"/>ファイザー 生後6か月～4歳用</p> <p><input type="checkbox"/>モデルナ (従来型・オミクロン株対応)</p> <p><input type="checkbox"/>アストラゼネカ <input type="checkbox"/>武田 (ノババックス)</p> <p><input type="checkbox"/>ヤンセンファーマ (ジョンソンエンドジョンソン)</p> <p>③接種の方法 (当てはまるものにチェック)：</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種</p> <p>※ 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を含む。</p> <p>(接種券を送ってきた市町村名：<u>岡崎市</u>)</p> <p><input type="checkbox"/>その他 (具体的に：)</p>
--	--

「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等としての接種
- ・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