

【3回目】新型コロナワクチン接種券発行・送付先変更申請書

令和 年 月 日

国分寺市長宛

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 同居の親族 その他 ()

※国分寺市への転入前に発行された3回目接種用の接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日		年 月 日 (歳)
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
申請理由		<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損による再発行 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 送付先の変更を希望 <input type="checkbox"/> 海外在留邦人等向け接種事業で接種 <input type="checkbox"/> 在日米軍による接種 <input type="checkbox"/> 治験としての接種 <input type="checkbox"/> 海外での接種 <input type="checkbox"/> 予診で使用したことによる再発行 <input type="checkbox"/> その他 ()	

(裏面につづく)

<p>○接種状況</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書（ワクチンパスポート）の写しを提出される方、再発行の方は<u>記入不要</u>です。</p>	<p>1回目</p>	<p>①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>②接種会場名：(_____)</p> <p>③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 (_____)</p> <p>④ワクチンの製造番号：(_____)</p> <p>例：ファイザー→FM7534, 武田/モデルナ→000221A・3005693 アストラゼネカ→K015C</p>
<p>※上記の提出がない場合、接種情報の確認に時間を要し、発効までに数週間かかる可能性があります。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p>	<p>2回目</p>	<p>①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>②接種会場名：(_____)</p> <p>③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 (_____)</p> <p>④ワクチンの製造番号：(_____)</p> <p>例：ファイザー→FM7534, 武田/モデルナ→000221A・3005693 アストラゼネカ→K015C</p>

【添付書類】

（お持ちの方のみ）被接種者の1・2回目を接種したことが分かる証明書の写し（予防接種済証・接種記録書等）

（窓口発行・送付先変更する場合のみ）被接種者の本人確認書類（氏名・住所が載っている、健康保険証・運転免許証等の写し）

【提出先】 〒185-0024 泉町2-3-8いずみプラザ 健康推進課 新型コロナウイルス感染症対策担当

【問い合わせ先】 国分寺市新型コロナワクチン接種コールセンター 042-320-3020