

# 転入者記載例

## 【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 4 年 5 月 21 日

国分寺市長宛

申請者 ふりがな 氏名 国分寺 太郎

住所 〒 185-●●●●  
戸倉●-●-● ●●アパート 101

電話番号 042-●●●●-●●●●

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<br>接<br>種<br>者 | ふりがな<br>氏名  | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ |   |
|                  | 住民票に記載の住所   | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ | 〒 |
|                  | 生年月日  | 1993 年 8 月 25 日 ( 28 歳)                        |   |
| 送付先住所            | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>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<br><input checked="" type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 送付先の変更を希望<br><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<br><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<br><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： <u>令和3年 3月 20日</u></p> <p>②接種会場名：（ <u>市役所集団接種会場</u> ）</p> <p>③ワクチン種類： <input checked="" 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<br/> <input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p> <p>④ワクチンの製造番号：（ <u>FM7534</u> ）</p> <p>例：ファイザー→FM7534， 武田/モデルナ→000221A・3005693<br/> 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： <u>令和3年 4月 15日</u></p> <p>②接種会場名：（ <u>市役所集団接種会場</u> ）</p> <p>③ワクチン種類： <input checked="" 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<br/> <input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p> <p>④ワクチンの製造番号：（ <u>FN2723</u> ）</p> <p>例：ファイザー→FM7534， 武田/モデルナ→000221A・3005693<br/> 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