申請日：令和　　年　　月　　日

（宛先）　　田辺市長

申請者

住所　　〒

電話番号

被接種者との続柄　　□本人　□同一世帯員　　□その他（　　 　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 |  | □申請者  と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者  と同じ | 〒  田辺市 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　　年　　　　　月　　　　　日 | |
| 接種状況 | □未 接 種　　 □1回接種済　　 □２回接種済  □３回接種済 □4回接種済 | |
| 送付先住所　（※） | | □申請者と同じ | 〒 |

　※住民票に記載の住所ではない住所へ接種券の発送を希望される場合は、被接種者及び申請者の本人確認書類（運転免許証、パスポート、マイナンバーカードの顔写真のある面、健康保険証、年金手帳など）及び当該住所に居住することが分かるもの（公共料金の請求書、消印済の郵便物など）の写しを添付してください。

（裏面につづく）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 | □接種券の紛失･破損　　　□転入　　　　　□接種券が届かない  □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（　　　　　　　　　　　　　 　） |
| 発行を希望する接種券の種類  ※いずれか**１つ**にチェックしてください | □１・２回目接種用接種券  □３回目接種用接種券  □４回目接種用接種券  □５回目接種用接種券 |
| **前回の接種状況**  ※接種済証、接種記録書、接種証明書（ワクチンパスポート）を提出される方は、本欄は**記入不要**です。  ※再発行の方は**記入不要**です。  ※分かる範囲で記入してください。 | 前回受けた接種の内容を記入してください。  （例１）5回目接種用の接種券が必要な場合、「①接種回数」の「4回目」にチェックを入れ、「②接種日、③ワクチン種類、④接種の方法」に4回目接種の内容を記入。  （例2）４回目接種用の接種券が必要な場合、「①接種回数」の「３回目」にチェックを入れ、「②接種日、③ワクチン種類、④接種の方法」に３回目接種の内容を記入。  （例3）３回目接種用の接種券が必要な場合、「①接種回数」の「２回目」にチェックを入れ、「②接種日、③ワクチン種類、④接種の方法」に２回目接種の内容を記入。  （例4）２回目接種用の接種券が必要な場合、「①接種回数」の「１回目」にチェックを入れ、「②接種日、③ワクチン種類、④接種の方法」に１回目接種の内容を記入。 |
| **①接種回数（当てはまるものにチェック）：** □１回目 　□２回目  　　 □３回目　 □４回目  **②接種日：**　令和 　　年　　　月　　　日  **③ワクチン種類：**□ファイザー　 □モデルナ　 □小児用ファイザー  　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **④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：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※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。 |

※**「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

※市使用欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | | 発行 | | 備考 |
|  |  |  |  |  |