

## 新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書（初回接種用）

申請日	令和	年	月	日
転入先の市区町村				
佐野市長 金子 裕 殿				

本人分のみ	
複数人分(世帯主のみ可)	

←当てはまる方に☑をつけてください。

### ○ 申請者

氏名	転入先住所	生年月日	個人番号 (マイナンバー)
(フリガナ)	〒 -	M・T・S・H	※必須ではありません
署名	佐野市 日中連絡可能な電話番号 ( )	年 月 日	
新型コロナワクチンの接種履歴	前の接種券が発行された市区町村 ※海外の場合は国名を記入		
(1回目受けたことがある場合)			
1回目: 年 月 日			※海外からの転入で <b>1回のみ</b> 国内承認ワクチンを接種している場合は、海外での接種を証明する証明書の写しの提出が必要です。

下記の事項に同意の上、新型コロナウイルスワクチン接種券の発行を申請します。

同意チェック欄

- ① 接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム(以下「VRS」という。)上において、佐野市が個人番号(マイナンバー)又は他の個人情報(氏名・生年月日・性別)により、申請者の以前にお住まいの市区町村における接種記録を確認します。
- ② 代理人により、世帯主以外の新型コロナウイルスワクチン接種券の発行を申請する場合、世帯主以外の接種履歴については、発券対象者の接種履歴について 佐野市がVRSで個人番号(マイナンバー)以外の個人情報(氏名・生年月日・性別)により確認します。
- ③ 転出元自治体で発行された旧接種券につきましては、残っている接種券部分および予診のみ券部分(シール部分)を廃棄してください。

### ○ 発券対象者(申請者が世帯主の場合)

No.	氏名	続柄	生年月日	新型コロナワクチンの接種履歴
1			M・T・S・H 年 月 日	(接種を受けたことがある場合に記載) 1回目: 年 月 日
2			M・T・S・H 年 月 日	(接種を受けたことがある場合に記載) 1回目: 年 月 日
3			M・T・S・H 年 月 日	(接種を受けたことがある場合に記載) 1回目: 年 月 日
4			M・T・S・H 年 月 日	(接種を受けたことがある場合に記載) 1回目: 年 月 日
5			M・T・S・H 年 月 日	(接種を受けたことがある場合に記載) 1回目: 年 月 日
6			M・T・S・H 年 月 日	(接種を受けたことがある場合に記載) 1回目: 年 月 日

※1 初回接種とは、5歳以上の方の1, 2回目接種を指します。

※2 初回接種とは、生後6か月以上から5歳未満の方の1, 2, 3回目接種を指します。

※3 初回接種で使用するワクチンは従来型ワクチンであり、オミクロン株対応の2価ワクチンではありません。