

新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書（転入者・再発行）

令和 年 月 日

発行申請する項目にを記入してください。

- 接種券（ 1・2回目用接種券 3回目用接種券（小児5歳から11歳）
 オミクロン株対応ワクチン接種券）の発行を申請します。

※オミクロン株対応ワクチン接種については、初回接種（1.2回目接種）を完了している12歳以上で、最終接種日より5か月経過している方が対象です。

申請者 ふりがな 氏名 _____
 住所 会津若松市 _____
 電話番号 _____

※同一世帯員の申請もひとり1枚ご記入ください。

被接種者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	申請者との続柄 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
申請理由		<input type="checkbox"/> 転入による新規発行 <input type="checkbox"/> 再発行（紛失・その他： ）	

【接種状況】（接種済証、接種記録書、接種証明書をお持ちの方は写しを添付してください。その際、本欄の記入は不要です。）

区分	1回目 (<input type="checkbox"/> 接種していない)	2回目 (<input type="checkbox"/> 接種していない)	3回目 (<input type="checkbox"/> 接種していない)	4回目 (<input type="checkbox"/> 接種していない)
接種月	令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月
接種券を送ってきた市町村名	市・区・町・村	市・区・町・村 <input type="checkbox"/> 左記と同じ	市・区・町・村 <input type="checkbox"/> 左記と同じ	市・区・町・村 <input type="checkbox"/> 左記と同じ

※海外で接種された方は、海外での接種記録証等の添付をお願いいたします。

※国のシステム等で接種記録が確認できない場合は、ご連絡し接種記録書等の提出をお願いする場合があります。

下記の事項の確認をお願いいたします。

- 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、会津若松市が個人番号(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、被接種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。
- 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

会津若松市記入欄				
添付書類確認日	VRS 確認日	健康かるて入力日	予約システム入力日	郵送日
<input type="checkbox"/> 不要(VRS 確認)	<input type="checkbox"/> 不要(添付書類有)	<input type="checkbox"/> 印	<input type="checkbox"/> 印	<input type="checkbox"/> 手渡

