

新型コロナワクチン接種券発行申請書兼同意書【追加接種（3回目接種）・転入者等用】

令和 年 月 日

豊能町長 様

申請者 ^{フリガナ} 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

次のとおり追加（3回目）接種用の新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。また、接種券の発行にあたっては、接種券発券対象者の個人番号（マイナンバー）又は個人情報（氏名・生年月日・性別）を用いて、豊能町がワクチン接種記録システムまたは以前にお住まいの市区町村への聞き取り等の方法により、接種記録について確認することに同意します。

申請区分 本人のみ / 複数人分（世帯主のみ申請可）

他の市区町村が発行した接種券を使い2回目接種後転入した

海外で2回接種した 製薬会社の治験で2回接種した その他（ _____ ）

発券対象者（同一世帯員に限る）

氏名	生年月日	1回目接種日	2回目接種日	ワクチン種類
フリガナ	T・S・H 年 月 日	月 日	月 日	<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
フリガナ	T・S・H 年 月 日	月 日	月 日	<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
フリガナ	T・S・H 年 月 日	月 日	月 日	<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
フリガナ	T・S・H 年 月 日	月 日	月 日	<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

<申請に必要なもの>

（必要なかた全員の）本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカードなど）の写し

（必要なかた全員の）接種済証・接種記録書など1回目・2回目接種の記録がわかる書類の写し

（必要なかた全員の）転出元で発行された追加接種の接種券（原本）

項目	接種台帳	予約管理	接種券
入力			・交付済み ・未交付（ 月 日）