

新型コロナウイルスワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書(転入者用)

申請日	令和 年 月 日
転入先の市区町村	
明和町長殿	

※どちらかにチェックを入れてください。

本人分のみ	<input type="checkbox"/>
複数人分	<input type="checkbox"/>

○ 申請者

(フリガナ) 氏 名	転 入 先 住 所	生年月日
	〒 — 日中連絡可能な電話番号()	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
性別	前の接種券が発行された市区町村	新型コロナウイルスワクチンの接種履歴 (受けたことがある場合)
男性 ・ 女性		1回目: 年 月 日

○ 発券対象者

	(フリガナ) 氏名	続柄	生年月日	性別	新型コロナウイルスワクチンの接種履歴 (受けたことがある場合)
1			明治・大正・昭和・平成 年 月 日		1回目: 年 月 日
2			明治・大正・昭和・平成 年 月 日		1回目: 年 月 日
3			明治・大正・昭和・平成 年 月 日		1回目: 年 月 日
4			明治・大正・昭和・平成 年 月 日		1回目: 年 月 日
5			明治・大正・昭和・平成 年 月 日		1回目: 年 月 日
6			明治・大正・昭和・平成 年 月 日		1回目: 年 月 日

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

・新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、明和町が個人番号(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。

※ 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及び予診のみ券部分を廃棄(もしくは転入先自治体へ返送)してください。

【申請書郵送先】

〒515-0332 三重県多気郡明和町大字馬之上945番地
明和町役場 健康あゆみ課
TEL:0596-52-7115 FAX:0596-52-7137

