

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【令和4年秋開始接種用】

※令和4年秋開始接種は、5～11歳の方で、前回の接種から3か月以上経過した方が対象です。

5～11歳用ワクチンによる2回又は3回の接種、生後6か月～4歳用ワクチンの3回の接種の
いずれかを終えている必要があります。

令和 年 月 日

矢掛町長 殿

申請者 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。

被接種者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒714-12 岡山県小田郡矢掛町
	生年月日	平成 年 月 日	
	送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	

（裏面につづく）

申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他（ ）
【 】回目接種状況 ※前回の接種回数を数字で記入してください。 ※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は <u>記入不要</u> です。 ※再発行の方は <u>記入不要</u> です。 ※分かる範囲で記入してください。	<p>①接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>②ワクチン種類：<input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用） <input type="checkbox"/>ファイザー（生後6か月～4歳用） <input type="checkbox"/>その他（具体的に： ）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）： <input type="checkbox"/>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： ） <input type="checkbox"/>その他（具体的に： ）（※）</p> <p>※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。</p>

※「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等としての接種
- ・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

証 処 理	交付	窓口・郵送（年月日）		
	本人確認	書類名	免・保・年金手帳・マイナンバーカード その他（ ）	