

新型コロナワクチン接種券発行申請書兼接種記録確認同意書（3回目接種・転入者用）

※接種券は、3回目接種の予約可能時期（2回目接種後原則8か月後）を目安にお送りいたします。

令和 年 月 日

上関町長宛

申請者 <sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 上関町 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ \_\_\_\_\_ ）

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

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、上関町が個人番号（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、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。

同意する   に必ずチェックしてください。がない場合、接種券の発行ができません。

被 接 種 者	① <sup>ふりがな</sup> 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	②住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	③生年月日		年 月 日
	個人番号（マイナンバー）		
※個人番号（マイナンバー）を記入された場合は、本人確認書類（郵送の場合は写し）の添付が必要です。記入は任意です。			
送 付 先	（上記②以外への送付を希望する場合のみ記入）		
	〒 _____		
※申請者と被接種者の本人確認書類の写しの添付が必要です。			
※送付先の変更に伴い不利益が生じた場合、上関町では責任を負いかねます。			

