

新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書【3回目接種用】

下記のとおり、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上において、板倉町が個人番号（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することに同意します。

年 月 日

板倉町長 あて

申請者	ふりがな 氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	被接種者 との続柄	被接種者本人、被接種者の保護者以外の場合 は、委任状が必要です。

被接種者	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 板倉町
	生年月日	年 月 日
	申請理由	<input type="checkbox"/> 2回接種後に 都道 市区 府県 町村 より転入 <input type="checkbox"/> その他（ ）

（接種記録の写しを提出できない場合は裏面をご記入ください。）

〔添付書類〕

- 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等）の写し
- 接種記録（接種済証、接種記録書、接種証明書）の写し
- （代理人申請の場合）委任状
- （代理人申請の場合）委任されたかたの本人確認書類の写し

※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出されるかたは記入不要です。

※分かる範囲で記入してください。

接種 状況	1回目	接種日	年 月 日
		ワクチンの種類	<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 ワクチンロット番号 (_____)
		接種会場	
	2回目	接種日	年 月 日
		ワクチンの種類	<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 ワクチンロット番号 (_____)
		接種会場	

町確認欄

本人確認

接種記録〔2回目 年 月 日〕

代理人申請〔委任状 代理人の本人確認書類〕