

接種券発行(再発行)申請書(新型コロナウイルス感染症)

令和 年 月 日

五戸町長 様

ふりがな
申請者 氏名:

住所 〒

(日中連絡がとれる)電話番号 :

被接種者との続柄 本人 保護者 その他代理人

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
	生年月日	西暦 年 月 日
送付先氏名		
送付先住所		〒
希望する接種券		<input type="checkbox"/> 1・2回目の接種券(未接種または1回目接種済) <input type="checkbox"/> 3回目の接種券(2回目接種済) <input type="checkbox"/> 4回目の接種券(3回目接種済) <input type="checkbox"/> 5回目の接種券(4回目接種済) <input type="checkbox"/> 6回目の接種券(5回目接種済) <input type="checkbox"/> 7回目の接種券(6回目接種済) <input type="checkbox"/> 乳幼児(生後6か月以上4歳以下)の初回接種券(未接種または1~2回目接種済) <input type="checkbox"/> 乳幼児(生後6か月以上4歳以下)の追加接種券(初回接種(3回接種済))
申請理由		<input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 大阪市に転入した <input type="checkbox"/> 住民票に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券の到着予定日から一週間経過したが接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種を行わず、予診で使用した <input type="checkbox"/> 接種券を医療機関等に提出するため <input type="checkbox"/> その他()
特記事項		<input type="checkbox"/> 児童虐待及びこれらに準ずる行為、ストーカー行為、ドメスティック・バイオレンス(DV)の被害者

五戸町記入欄

接種券番号:		担当者:	
伝達欄: M・F	連絡先: - -	管理 No: -	

(裏面につづく)

<p>接種状況 (前回(直近)の接種について記入してください) ※未接種の方は記入不要です。</p>	<p>①接種日: 西暦 年 月 日</p> <p>②ワクチン種類: <input type="checkbox"/>ファイザー <input type="checkbox"/>ファイザー(オミクロン株対応) <input type="checkbox"/>モデルナ <input type="checkbox"/>モデルナ(オミクロン株対応) <input type="checkbox"/>武田(ノババックス) <input type="checkbox"/>アストラゼネカ <input type="checkbox"/>ジョンソンエンドジョンソン <input type="checkbox"/>その他()</p> <p>③接種の方法(当てはまるものにチェック):</p> <p><input type="checkbox"/>市町村や都道府県、自衛隊の会場や医療機関、職域会場での接種</p> <p>接種時の住民票所在地(市区町村名まで記入)</p> <p>{ 都・道・府・県 市・区・町・村 }</p> <p><input type="checkbox"/>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</p> <p><input type="checkbox"/>在日米軍による接種 <input type="checkbox"/>製薬メーカーによる治験としての接種</p> <p><input type="checkbox"/>海外での接種 <input type="checkbox"/>上記以外(具体的に:)</p>												
<p>海外での接種状況</p> <p>※③接種の方法で「海外での接種」に該当する方は今までのワクチン種類(メーカー名、種類)を記入してください。</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">ワクチンメーカー名</th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">種類</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1回目ワクチン種類: {</td> <td>} { <input type="checkbox"/>従来株 <input type="checkbox"/>オミクロン株 }</td> </tr> <tr> <td>2回目ワクチン種類: {</td> <td>} { <input type="checkbox"/>従来株 <input type="checkbox"/>オミクロン株 }</td> </tr> <tr> <td>3回目ワクチン種類: {</td> <td>} { <input type="checkbox"/>従来株 <input type="checkbox"/>オミクロン株 }</td> </tr> <tr> <td>4回目ワクチン種類: {</td> <td>} { <input type="checkbox"/>従来株 <input type="checkbox"/>オミクロン株 }</td> </tr> <tr> <td>5回目ワクチン種類: {</td> <td>} { <input type="checkbox"/>従来株 <input type="checkbox"/>オミクロン株 }</td> </tr> </tbody> </table> <p>ワクチンメーカー名(例) ファイザー、モデルナ、武田(ノババックス)、アストラゼネカ、ジョンソンエンドジョンソン など</p>	ワクチンメーカー名	種類	1回目ワクチン種類: {	} { <input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> オミクロン株 }	2回目ワクチン種類: {	} { <input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> オミクロン株 }	3回目ワクチン種類: {	} { <input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> オミクロン株 }	4回目ワクチン種類: {	} { <input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> オミクロン株 }	5回目ワクチン種類: {	} { <input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> オミクロン株 }
ワクチンメーカー名	種類												
1回目ワクチン種類: {	} { <input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> オミクロン株 }												
2回目ワクチン種類: {	} { <input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> オミクロン株 }												
3回目ワクチン種類: {	} { <input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> オミクロン株 }												
4回目ワクチン種類: {	} { <input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> オミクロン株 }												
5回目ワクチン種類: {	} { <input type="checkbox"/> 従来株 <input type="checkbox"/> オミクロン株 }												
<p>添付書類 (右記のいずれかひとつ。前回(直近)の接種のものを添付してください。) ※再発行及び未接種の方は添付不要です。</p>	<p><input type="checkbox"/>「新型コロナウイルスワクチン予防接種済証(臨時接種)」の写し</p> <p><input type="checkbox"/>「新型コロナワクチン接種記録書」の写し</p> <p><input type="checkbox"/>「新型コロナウイルス感染症予防接種証明書」の写し</p> <p><input type="checkbox"/>添付書類無し(上記の接種状況を必ず記入してください)</p>												
<p>一時帰国者または短期滞在者(90日以上)の方は右記の添付書類を同封してください。</p>	<p><input type="checkbox"/>居住地の住所が確認できる書類(公共料金の領収書、賃貸住宅の契約書など)</p> <p><input type="checkbox"/>パスポートの顔写真ページの写し及び入国日がわかるページの写し(一時帰国者のみ)</p> <p><input type="checkbox"/>パスポートの顔写真ページの写し及び入国在留管理局が在留期間更新許可の際に旅券に貼付する証印の写し(90日以上滞在許可のある短期滞在者のみ)</p> <p>※3か月の在留期間が決定された者は1枚以上、在留資格「短期滞在」で90日の在留資格が決定された者は2枚以上</p>												