

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5年秋開始接種（令和5年9月20日～令和6年3月31日）について、初回接種を完了した生後6か月以上の方が対象です。なお、洲本市の接種券を使用して令和5年春開始接種（令和5年5月8日～令和5年9月19日）を受けた65歳以上の方、5～64歳で基礎疾患のある方は9月中旬より順次接種券を送付しますので申請不要です。
- ※ 接種券の発行にあたり、ワクチン接種記録システム上において、洲本市が個人情報（マイナンバー）等により、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場合がございますので、あらかじめご了承ください。
- ※ 申請理由が転入の方で、転入前の市町村で発行された接種券がお手元にある場合、当局へご提出ください。
- ※ 接種券を再発行した後で、紛失等した接種券が見つかった場合、必ず破棄してください。

令和_____年_____月_____日

洲本市長 宛

ふ り が な

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（_____）

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
	申 請 種 別		<input type="checkbox"/> 1・2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 <input type="checkbox"/> 5回目 <input type="checkbox"/> 6回目 <input type="checkbox"/> 7回目 用の接種券
送 付 先 住 所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	<input type="checkbox"/> 被接種者 と同じ	〒 _____
申 請 理 由	<u>秋開始接種用等の接種券発行をご希望の方</u>		<u>接種券の再発行をご希望の方</u>
	<input type="checkbox"/> 64歳以下で秋開始接種を希望するため <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 洲本市へ転入したため ※ 転入前の市町村（_____） <input type="checkbox"/> 海外にて接種を受けたため <input type="checkbox"/> その他（_____）		<input type="checkbox"/> 接種券を紛失、滅失したため <input type="checkbox"/> 予診のみとなったため <input type="checkbox"/> 接種券を破損したため <input type="checkbox"/> 転居したため <input type="checkbox"/> その他（_____）
最後に接種された 接種日等の接種情報	_____年 月 日に _____回目を接種		
※ 接種済証、接種記録書、 接種証明書の写しを提出 される方は記入不要。 ※ 接種券の再発行をご希望 される場合も記入不要。 ※ 海外で接種を受けた方は 必ずご提出ください。	<input type="checkbox"/> ファイザー（12歳以上／従来型）	<input type="checkbox"/> ファイザー（12歳以上／オミクロン株対応）	
	<input type="checkbox"/> ファイザー（5～11歳／従来型）	<input type="checkbox"/> ファイザー（5～11歳／オミクロン株対応）	
	<input type="checkbox"/> ファイザー（生後6ヵ月～4歳）		
	<input type="checkbox"/> モデルナ（従来型）	<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"/> その他（_____）	