

新型コロナウイルスワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書(転入者用)

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

岐阜県池田町長 様

本人分のみ	
世帯全員分(世帯主申請のみ)	

○ 申請者

(フリガナ) 氏 名	()
個人番号(マイナンバー)	
転入先住所	岐阜県揖斐郡池田町
生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
性別	男・女・その他
日中連絡可能な電話番号	-
新型コロナウイルスワクチンの接種履歴	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 1回接種済み (令和 年 月 日接種) <input type="checkbox"/> 2回接種済み (1回目:令和 年 月 日接種 2回目:令和 年 月 日接種)
前の接種券が発行された市区町村	都・道 府・県 市・区 町・村

新型コロナウイルスワクチン接種券の発行及び接種記録の確認について、下記の事項に同意します。 同意チェック欄

①新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、池田町が個人番号(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、申請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。

②代理人により、世帯主以外の新型コロナウイルスワクチン接種券の発行を申請する場合、世帯主以外の接種履歴については、発券対象者の接種履歴について池田町がVRSで個人番号(マイナンバー)以外の個人情報(氏名・生年月日・性別)により確認します。

③転出元自治体で発行された旧接種券につきましては、残っている接種券部分及び予診のみ券部分を廃棄(もしくは転入先自治体へ返送)します。

○ 発券対象者(申請者が世帯主の場合)(※令和3年度中に12歳以上となる者を記載)

	氏 名	続 柄	生年月日	性 別	新型コロナウイルスワクチンの接種履歴
1				男・女 その他	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 1回接種済み (令和 年 月 日接種) <input type="checkbox"/> 2回接種済み (1回目:令和 年 月 日接種 2回目:令和 年 月 日接種)
2				男・女 その他	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 1回接種済み (令和 年 月 日接種) <input type="checkbox"/> 2回接種済み (1回目:令和 年 月 日接種 2回目:令和 年 月 日接種)
3				男・女 その他	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 1回接種済み (令和 年 月 日接種) <input type="checkbox"/> 2回接種済み (1回目:令和 年 月 日接種 2回目:令和 年 月 日接種)
4				男・女 その他	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 1回接種済み (令和 年 月 日接種) <input type="checkbox"/> 2回接種済み (1回目:令和 年 月 日接種 2回目:令和 年 月 日接種)

【担当者確認】

- 申請者本人確認済(運転免許証や健康保険証等)
- 転入元自治体が発行した接種券の未接種分を回収済
- 接種歴確認 (未接種 ・ 1回接種済 ・ 2回接種済)
- 接種券の予約システム登録
- 接種券の送付 (令和 年 月 日)