

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【令和5年秋開始接種用】

※令和5年秋開始接種は、生後6ヵ月以上の方で、前回の接種から3か月以上経過した方が対象です。

5歳以上の方は初回（1・2回目）接種、生後6か月～4歳用の方は初回接種（1～3回目）接種を終えている必要があります。

令和 年 月 日

淡路市長宛

申請者 ふりがな 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	<small>ふりがな</small> 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		年 月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ		

(裏面につづく)

<p>申請理由</p>	<p><input type="checkbox"/>接種券が届かない <input type="checkbox"/>接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/>転入</p> <p><input type="checkbox"/>届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した</p> <p><input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p>
<p>【    】回目接種状況</p> <p>※前回の接種回数を数字で記入してください。</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は<u>記入不要</u>です。</p> <p>※再発行の方は<u>記入不要</u>です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p>	<p>①接種日： _____ 年    月    日</p> <p>②ワクチン種類：<input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用）</p> <p>                  <input type="checkbox"/>ファイザー（生後6か月～4歳用）</p> <p>                  <input type="checkbox"/>ファイザー（12歳以上用）</p> <p>                  <input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____ ）</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"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種</p> <p>                  （接種券を送ってきた市町村名： _____ ）</p> <p><input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____ ）（※）</p> <p>※自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場で接種した方は「市町村の会場や医療機関、職域会場での接種」を選んでください。</p>

※「接種の方法」の「その他」には以下の方法が当てはまります。

- ・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
- ・在日米軍による接種
- ・製薬メーカーによる治験等としての接種
- ・海外での接種
- ・上記の他、市町村の会場や医療機関、職域会場での接種に当てはまらない接種