

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

申請日 令和 年 月 日

(あて先)
南魚沼市長

本人分のみの新接種券を発行	
複数人分(世帯主のみ可)の新接種券を発行	

○申請者

(フリガナ) 氏名		転入先住所	生年月日
			T・S・H・R 年 月 日
		※日中連絡可能な電話番号 ()	
性別	新型コロナウイルスワクチンの接種履歴	前の接種券が発行された市区町村	
男 ・ 女	(受けたことがある場合、接種日とワクチン名)	転出元自治体名	
	1回目: 令和 年 月 日 ()	都・道 府・県 市・区 町・村	
	2回目: 令和 年 月 日 ()		
	3回目: 令和 年 月 日 ()		
	4回目: 令和 年 月 日 ()		
	5回目: 令和 年 月 日 ()		

下記の事項に同意の上、新型コロナウイルスワクチン接種券の再発行を申請します。

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、南魚沼市が個人番号(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南魚沼市が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、廃棄(もしくは転入先自治体へ返送)してください。

署名 _____

(裏面に続く)

○ (申請者が世帯主の場合) 発券対象者

(申請者が世帯主でない場合) 世帯員の新型コロナウイルスワクチン接種状況

	氏名 (生年月日)	続柄 (性別)	住所	新型コロナウイルスワクチンの接種履歴 (受けたことがある場合、接種日とワクチン名)
1	(年 月 日生)	(男・女)		1回目: 令和 年 月 日 () 2回目: 令和 年 月 日 () 3回目: 令和 年 月 日 () 4回目: 令和 年 月 日 () 5回目: 令和 年 月 日 ()
2	(年 月 日生)	(男・女)		1回目: 令和 年 月 日 () 2回目: 令和 年 月 日 () 3回目: 令和 年 月 日 () 4回目: 令和 年 月 日 () 5回目: 令和 年 月 日 ()
3	(年 月 日生)	(男・女)		1回目: 令和 年 月 日 () 2回目: 令和 年 月 日 () 3回目: 令和 年 月 日 () 4回目: 令和 年 月 日 () 5回目: 令和 年 月 日 ()
4	(年 月 日生)	(男・女)		1回目: 令和 年 月 日 () 2回目: 令和 年 月 日 () 3回目: 令和 年 月 日 () 4回目: 令和 年 月 日 () 5回目: 令和 年 月 日 ()

■窓口担当課記入欄

受付年月日	令和 年 月 日	接種記録の確認同意及び 接種券の持参なしの場合	接種券後日持参の了承 有 ・ 無
届出者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 → <input type="checkbox"/> 委任状あり <input type="checkbox"/> その他()		
本人確認書類 (① または ②)	①いずれか1点	個人番号カード・運転免許証・パスポート・その他の写真付公的身分証明書()	
	②いずれか2点	保険証・診察券・年金手帳・身分証明書・学生証・社員証・その他()	
個人番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載住民票 <input type="checkbox"/> システム		
受付	大和市民センター ・ 総合窓口 ・ 塩沢市民センター		受付者

■保健課・新型コロナワクチン接種対策室担当者記入欄

健康かるて入力	済 ・ 未	VRS 処理日	令和 年 月 日
新接種券発行日	令和 年 月 日	処理者	