

COVID-19 Vaccination Record Verification Consent & Vaccination Ticket Issuance Application (For new residents)

Date: Year Month Day 年 月 日

Minamiuonuma City Mayor

(check one)

Table with 2 rows: Issue personal vaccination ticket only, Issue multiple people's vaccination tickets (If householder is applying)

Applicant

Main application form with fields for Name, New Address, Date of Birth, Gender, COVID-19 Vaccination History, and Previous Vaccination Ticket Issuer.

I accept the terms below, and hereby apply for the issuance of my COVID-19 Vaccination Ticket.

Checkbox

- Three numbered terms of acceptance regarding vaccination record verification and ticket issuance.

Input box for the first term.

Input box for the second term.

Signature line

(Continues on back)

○ (If application is made by householder) Vaccination Ticket Applicant(s)

(If application is not made by householder) COVID-19 Vaccination Status of household members

	Name (Date of Birth)	Relationship (Gender)	Address	COVID-19 Vaccination Status
1	Year Month Day (年 月 日生)	(M・F)		1 st Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 2 nd Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 3 rd Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 4 th Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 5 th Dose : (yyyy /mm /dd)Type:
2	(年 月 日生)	(M・F)		1 st Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 2 nd Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 3 rd Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 4 th Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 5 th Dose : (yyyy /mm /dd)Type:
3	(年 月 日生)	(M・F)		1 st Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 2 nd Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 3 rd Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 4 th Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 5 th Dose : (yyyy /mm /dd)Type:
4	(年 月 日生)	(M・F)		1 st Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 2 nd Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 3 rd Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 4 th Dose : (yyyy /mm /dd)Type: 5 th Dose : (yyyy /mm /dd)Type:

■窓口担当課記入欄 【Official Use】

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 【Official Use】

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	