

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)

同一世帯以外の方が申請する場合、記入してください。

○太枠内をご記入ください。

申請日	令和3年5月17日
転入先の市区町村	石巻市長殿

○ 代理人(代理人申請の場合記入)

(フリガナ)	代理人住 所		
氏 名	宮城県石巻市		
電話()	生年月日	年	月 日

本人分のみ	<input type="checkbox"/>
複数人(同一世帯)分	<input type="checkbox"/>

どちらかに○をしてください。

○ 申請者(被接種者)

(フリガナ)	転入先住所	生年月日
氏 名	宮城県石巻市 穀町14番1号	明治・大正(昭和)・平成
イシノマキ タロウ	日中連絡可能な電話番号()	22年 7月 1日
石巻 太郎	前の接種券が発行された市区町村	個人番号(マイナンバー)
新型コロナウイルスワクチンの接種履歴	宮城 都道 府(県) 仙台 (市)区 町村	111111111111
<input type="checkbox"/> なし		
<input checked="" type="checkbox"/> あり		
(1回目接種:令和3年5月8日)		

ワクチン接種記録システムにおいて、以前お住まいの市町村での接種状況の確認に、マイナンバーを使用することを同意いただける場合はご記入ください。必須ではありません。また、代理人による申請の場合は記入しないでください。

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発行を申請します。

同意チェック欄

(旧接種券を提示する場合、①②の同意は不要です。)

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、石巻市が個人番号(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 石巻市が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、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)してください。

○ 発券対象者(申請者と同一世帯の場合)

	氏名	続柄	住所	生年月日
1	フリガナ イシノマキ ハナコ 石巻 花子	妻	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 宮城県石巻市	明治・大正(昭和)・平成 23年 5月 1日
2	フリガナ		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 宮城県石巻市	明治・大正・昭和・平成
3	フリガナ		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 宮城県石巻市	明治・大正・昭和・平成
4	フリガナ		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 宮城県石巻市	明治・大正・昭和・平成
5	フリガナ		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 宮城県石巻市	明治・大正・昭和・平成
6	フリガナ		<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ 宮城県石巻市	明治・大正・昭和・平成

同一世帯員の方の分が申請できます。

申請先(送付先) 〒986-8501 石巻市穀町14番1号 新型コロナウイルスワクチン接種対策室

市記入欄 申請者本人確認済

接種履歴 未接種 1回接種済 2回接種済
 確認方法 接種券(未接種分回収) VRS

受付者