新型コロナウイルスワクチン　3回目接種券発行申請書

八代市長 宛　　令和　　年　　月　　日

申請者	氏名（カナ）	（　　）	
	電話番号		
	被接種者との関係	□　本人　□　同一世帯員　□　その他（　　）	
被接種者	氏名（カナ）	（　　）	
	旧氏名（カナ） ※氏名に変更があった場合のみ	（　　）	
	住所		
	生年月日	年　月　日	男 / 女
	送付先住所 ※上記住所以外の場合のみ記入		
申請理由	□　転入　□　紛失　□　届かない　□　予診のみで使用した		
接種状況	1回目	接種日	年　月　日
		ワクチンの種類	□　ファイザー　□　モデルナ　□　アストラゼネカ
	2回目	接種日	年　月　日
		ワクチンの種類	□　ファイザー　□　モデルナ　□　アストラゼネカ
	使用した接種券を発行した市町村		都道府県　市区町村

以下の4点をよくお読みの上、□にチェックを入れてください。

□　1. 接種券の発行にあたり、ワクチン接種記録システム上で接種記録を確認します。

□　2. 接種記録が確認できない場合、接種済証、接種記録書、接種証明書の写しを提出していただく必要があるため、後日連絡します。

□　3. 接種記録の確認後、2回目接種からおおむね8か月を経過した頃に接種券を郵送します。

□　4. 他市町村から転入された方で、転出元で発行された3回目接種用の接種券をお持ちの場合は、廃棄してください。