

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【追加（3回目）接種用】

※追加（3回目）接種は2回目接種が終了し、原則8か月が経過すると接種が可能です。接種可能な時期に接種券をお送りしますので、申請から実際の発送まで時間を要する場合があります。

令和 年 月 日

忠岡町長 様

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	氏 名 <small>ふりがな</small>	<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	〒595-08 大阪府泉北郡忠岡町
	生 年 月 日		年 月 日
申 請 理 由		<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 <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 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
送 付 先 住 所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 _____

（裏面につづく）

<p>接種状況</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、<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回目</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 <input type="checkbox"/>武田/モデルナ <input type="checkbox"/>アストラゼネカ <input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）： <input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 （接種券を送ってきた市町村： _____ ） <input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____ ） ※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>
	<p>2回目</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 <input type="checkbox"/>武田/モデルナ <input type="checkbox"/>アストラゼネカ <input type="checkbox"/>その他（ _____ ）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）： <input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種 （接種券を送ってきた市町村： _____ ） <input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____ ） ※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

<p>【確認欄】 <input type="checkbox"/> 接種券番号（ _____ ） <input type="checkbox"/> 接種間隔確認（3回目接種可能日： _____ ）</p> <p><input type="checkbox"/> 手続き方法（ 郵送 ・ 窓口 ） <input type="checkbox"/> 予約システム登録（ 済 ・ 不要 ）</p> <p>備考 _____</p>	<p>確認者印</p>
---	-------------