

## 新型コロナワクチン接種券発行申請書兼接種記録確認同意書

### ※注意※

- ・ 接種券は、「住民票に登録の住所」にお送りします。
- ・ 3回目接種用の接種券は、2回目の接種日から約6か月後に発送します。

2021年 12月 25日

町 田 市 長 様

申請者	フリガナ	マチダ タロウ
	氏名	町田 太郎
	住所	町田市森野〇-〇-〇
	電話番号	090-****-****
	発行対象者との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(                      ) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他(                      )

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。  
 (下記①・②をよくお読みの上、□にチェックしてください。)

- ① 接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム上において、町田市が個人情報(氏名・住所・生年月日)により、発券対象者のこれまでの接種記録を確認します。
- ② 転出元自治体で発行された接種券について  
 (1) 1回目(2回目)接種済の場合: 接種済証を保管してください。使用していない接種券を破棄してください。  
 (2) 転出元から発行された3回目接種用の接種券がお手元にある場合: 破棄してください。

住民票に登録の住所			
<input checked="" type="checkbox"/>	申請者と同じ	<b>町田市</b>	
番号	フリガナ 氏名	生年月日	新型コロナワクチンの接種履歴
1	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	1972年 1月 1日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目のみ接種済 → <b>裏面へ</b> <input checked="" type="checkbox"/> 1、2回目接種済 → <b>裏面へ</b>
2	マチダ ハナコ 町田 花子	1972年 2月 2日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> 1回目のみ接種済 → <b>裏面へ</b> <input type="checkbox"/> 1、2回目接種済 → <b>裏面へ</b>
3		年 月 日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目のみ接種済 → <b>裏面へ</b> <input type="checkbox"/> 1、2回目接種済 → <b>裏面へ</b>
4		年 月 日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目のみ接種済 → <b>裏面へ</b> <input type="checkbox"/> 1、2回目接種済 → <b>裏面へ</b>
5		年 月 日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目のみ接種済 → <b>裏面へ</b> <input type="checkbox"/> 1、2回目接種済 → <b>裏面へ</b>

### (裏面につづく)

※一度も接種を受けられたことがない方は、裏面の記入は不要です。

## 接種状況

接種券発行にあたっては、以下の欄の記入が必須となります。漏れのないよう、ご記入ください。  
 ※「接種済証、接種記録書、接種証明書」の写しをご提出される方は、以下の欄への記入は不要です。

○＜表面＞発行対象者「番号」と以下の発行対象者「番号」が同じになるよう、接種状況をご記入ください。

番号	回数	接種日	ワクチン種類	接種の方法(※)
1	1回目	2021年 6月 21日	<input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 区市町村発行の接種券を使用 (発行元区市町村: ○○市 ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )
	2回目	2021年 7月 10日	<input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 区市町村発行の接種券を使用 (発行元区市町村: ○○市 ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )
2	1回目	2021年 6月 21日	<input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他( )	<input checked="" type="checkbox"/> 区市町村発行の接種券を使用 (発行元区市町村: ○○市 ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )
	2回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 区市町村発行の接種券を使用 (発行元区市町村: ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )
3	1回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 区市町村発行の接種券を使用 (発行元区市町村: ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )
	2回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 区市町村発行の接種券を使用 (発行元区市町村: ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )
4	1回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 区市町村発行の接種券を使用 (発行元区市町村: ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )
	2回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 区市町村発行の接種券を使用 (発行元区市町村: ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )
5	1回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 区市町村発行の接種券を使用 (発行元区市町村: ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )
	2回目	年 月 日	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 区市町村発行の接種券を使用 (発行元区市町村: ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に: )

発行対象者

(※)「接種方法」の「その他」には、以下の方法があてはまります。

- ・ 海外残留邦人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
- ・ 上記の他、市区町村発行の接種券を使用での接種に当てはまらない接種