

## 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【転入者用】

※3・4回目接種券については、前回接種日から5か月経過する日が近づいた方にお渡ししますので、この申請をいただいてからすぐに接種券を発行・お渡しできない場合があります。

令和 年 月 日

栃木市長あて

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（ ）

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

被 接 種 者	ふりがな		
	氏名	<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	〒 栃木市
	生年月日	年 月 日	
発行を受けたいもの	<input type="checkbox"/> 1・2回目接種券 <input type="checkbox"/> 3回目接種券 <input type="checkbox"/> 4回目接種券		
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済 <input type="checkbox"/> 2回目接種済 <input type="checkbox"/> 3回目接種済 <input type="checkbox"/> 4回目接種済		
申請理由	<input type="checkbox"/> 前回の接種を栃木市に転入する前に受けたことから、 栃木市に接種記録がないため、接種券が届かない。		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

※ 未接種以外の方については、前回までの接種記録が確認できる接種済証等の写しを提出してください。

※ 接種済証等の写しが提出できない方は裏面を記載してください。ワクチン接種記録システム上において、栃木市が個人番号（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、被接種者の以前にお住いの市区町村における接種記録を確認します。

接種状況	前回接種を受けた自治体名 (接種券を発行した自治体)	都道 府県	市区 町村
	<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"/>武田社 (ノババックス)  <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)：</p> <p><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名： _____ )</p> <p><input type="checkbox"/>その他 (具体的に： _____ )</p> <p>※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>		

接種状況

※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は記入不要です。

※分かる範囲で記入してください。

※「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