

記入例

接種券（再）発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 5 年 3 月 20 日

阪南市長 様

申請者 ふりがな氏名 阪南 太郎

住所 阪南市尾崎町35-1

電話番号 072-471-5678

*被接種者との続柄 本人 同居の親族 その他（ ）
※15歳未満は、保護者が申請してください。

以下の枠内に必要事項を記入してください。

1. 発行対象者（被接種者）・申請理由等を記入してください。

被 接 種 者	<small>ふりがな</small> 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ		申請者が代理人の場合は記入
	住民票に記載の 住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	転入前の市町村名を必ず記入
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 3年（西暦1991年）10月1日（31歳）		
申請理由		<input type="checkbox"/> 接種券、接種済証の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 接種券が <input checked="" type="checkbox"/> 市外からの転入【転入前市町村名： ※転入前の市町村で発行された接種券は使用できませんので、廃棄してください。 <input type="checkbox"/> 海外で接種 <input type="checkbox"/> 予診のみとなったため <input type="checkbox"/> 基礎疾患が有るため <input type="checkbox"/> 医療従事者、高齢者施設・障害者施設等の従事者のため <input type="checkbox"/> 接種券無しで接種した（接種医療機関等に接種券を提出するため） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
送付先住所 （※4 郵送の場合）	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	送付先が住民票の住所でない場合は記入 記載がない場合は住民票の住所に送付します。	

（裏面も記入してください）

市確認欄	受付		接種券の交付状況	
	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 申請者の本人確認済 <input type="checkbox"/> 郵送		<input type="checkbox"/> 交付済（券番号 ） <input type="checkbox"/> 交付予定（令和 年 月）	

2. 必要な接種券、接種済証を記入してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 接種券及び 接種済証 <input type="checkbox"/> その他 ()	12歳以上用	<input type="checkbox"/> 1・2回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 <input checked="" type="checkbox"/> 5回目 <input type="checkbox"/> 6回目
	小児用 (5歳～11歳)	<input type="checkbox"/> 1・2回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目
	乳幼児用 (生後6ヶ月～4歳)	<input type="checkbox"/> 1・2・3回目 <input type="checkbox"/> () 回目

前回の接種状況 *海外接種の場合は すべての接種につ いて記入ください。 *以下のいずれかの 写しを提出する人 は記入不要です ・接種済証 ・接種記録書 ・接種証明書	①接種済の回数 <input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input checked="" type="checkbox"/> 4回目 <input type="checkbox"/> 5回目 <input type="checkbox"/> 6回目																										
	②最終接種日： 令和 5 年 2 月 21 日																										
	③接種の方法（場所）及びワクチンの種類 <input checked="" type="checkbox"/> 日本で接種 接種場所： <input checked="" type="checkbox"/> 市町村の会場や医療機関、職域会場、大規模接種会場 <input type="checkbox"/> その他 () 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"/> 武田（ノババックス） <input checked="" type="checkbox"/> オミクロン株対応ワクチン（ファイザー、モデルナ） ※接種券を送ってきた都道府県・市町村名： _____																										
	<input type="checkbox"/> 海外で接種																										
	<table border="1"> <tr> <td>海外での接種</td> <td></td> <td>接種済証、接種記録書等の写しを提出いた だく場合は、接種状況の記入不要です。</td> <td>接種券名</td> </tr> <tr> <td>5回目接種</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4回目接種</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3回目接種</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2回目接種</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1回目接種</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	海外での接種		接種済証、接種記録書等の写しを提出いた だく場合は、接種状況の記入不要です。	接種券名	5回目接種				4回目接種				3回目接種				2回目接種				1回目接種					
海外での接種		接種済証、接種記録書等の写しを提出いた だく場合は、接種状況の記入不要です。	接種券名																								
5回目接種																											
4回目接種																											
3回目接種																											
2回目接種																											
1回目接種																											

《申請に必要な書類》

送り先	住民票住所				住民票住所以外（送付先変更）			
	窓口（窓口交付）		郵送（郵送交付）		窓口（窓口交付）		郵送（郵送交付）	
申請者	本人 同居の親族	代理人	本人 同居の親族	代理人	本人 同居の親族	代理人	本人 同居の親族	代理人
本人確認資料	○	○	-	-	○	○	○	○
返信用封筒	-	-	-	-	○(※)	○(※)	○	○
委任状	-	○	-	-	-	○	○	○

《注意》

※送付先変更で郵送交付を希望する場合は、返信用封筒（長形3号、送付先住所・宛名記入94円切手貼付）が必要です。

★留意事項★

- * 阪南市に転入した方は、転入手続き当日の即日交付はできません。
- * 転出等により、接種当日阪南市に住民登録がない場合、阪南市が交付した接種券は使用できません。転出先の市町村にお問合せください。