

# 接種券（再）発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

阪南市長 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 同居の親族

その他（ ）

※にチェックしてください。

## 1. 下記の事項に同意の上、次の接種券の発行を申請します。

- 接種券（再）発行にあたっては、ワクチン接種記録システム（以下「VRS」という。）上において、阪南市が個人番号（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まいの市区町村における接種記録を確認します。

## 2. 発行する接種券の区分を選択してください。

- 1回目・2回目接種券（対象者：12歳以上、未接種、または1回接種済の人のみ申請可）
- 3回目接種券（対象者：18歳以上、2回目接種終了した人のみ申請可）

被 接 種 者	<small>ふりがな</small> 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	〒
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年（西暦 年） 月 日（ 歳）	
接 種 状 況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済		
申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 接種済証の紛失 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種医療機関、職域接種、大規模接種会場等に接種券 を提出 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
送付先住所（※4）	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

★裏面の申請方法及び留意事項をよくご確認ください。

確 認 欄	交 付

## 《申請方法》

- ※1 申請には、申請者の本人確認書類（運転免許証、保険証等）の提示が必要です。
- ※2 申請者が代理人の場合、上記本人確認書類の他、被接種者の委任状の提出が必要です。
- ※3 成年後見人等の法定代理人の住所を送付先とする場合は、関係が確認できる書類（登記事項証明書等）の提示が必要です。
- ※4 郵送による申請の場合は、上記必要書類及び返信用封筒（切手貼付）を同封のうえ、下記宛先まで送付してください。

（宛先：〒599-0203 阪南市黒田 263-1 阪南市立保健センター 新型コロナワクチン接種担当宛）

## ★留意事項について★

### 1回目・2回目の接種券を申請される人へ

接種シール(接種券)については、誤使用を避けるため、不要な接種シールを剥がして交付します。  
(例:1) 2回目接種希望(1回目接種済)の場合、1回目の接種シールを剥がして交付  
(例:2) 接種済証の紛失(2回接種済)の場合、全てのシールを剥がして交付。

### 追加接種(3回目接種)の接種券を申請される人へ

接種券は2回目接種から7か月経過以降の交付となります。《下記参考を参照》  
(2回目接種から8か月以上経過後に追加接種のため。)  
※申請時に即日交付できない場合があります。(後日郵送します。)

## 《参考》

2回目接種月	3回目接種券交付月
令和3年5月	令和3年12月以降
6月	令和4年1月以降
7月	2月以降
8月	3月以降
9月	4月以降
10月	5月以降
11月	6月以降
12月	7月以降