

# 新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書

令和 年 月 日

静岡市長 宛

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  親権者（委任状不要）  
 成年後見人（委任状不要）  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 新接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム（以下「VRS」という。）上において、静岡市が個人番号（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 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は使用せずに廃棄してください。

発行を希望する接種券		<input type="checkbox"/> 1回目・2回目接種券（5歳以上） <input type="checkbox"/> 小児3回目接種券（5～11歳） <input type="checkbox"/> 3回目以降の接種券（12歳以上）	※現在の接種状況を、裏面に記入して下さい。
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		年 月 日
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒

（裏面につづく）

