

# 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【追加接種用】

令和 年 月 日

彦根市長 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  同一世帯員  その他 ( )

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 ※原則、住民票に記載の住所に 送付します。		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	<input type="checkbox"/> 送付先の変更を希望 (送付先: )
申請理由		<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した <input type="checkbox"/> 送付先の変更 ※住民票の住所以外へ送付を希望 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
前回接種状況 ※2～4回目接種のうち、 最後に接種した内容を 記入してください。		( ) 回接種済	
		① 接種日: _____ 年 月 日 ② ワクチン種類: <input type="checkbox"/> ファイザー（従来型、12歳以上用） <input type="checkbox"/> モデルナ（従来型） <input type="checkbox"/> 武田（ノババックス） <input type="checkbox"/> ファイザー（5～11歳用） <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) ③ 接種場所: _____	

※海外で接種をされた場合、前回までの接種については日本で薬事承認されているワクチンで接種された  
分のみ接種済みとみなします。

(添付書類)

① 身分証明書（運転免許証、健康保険証など）の写し

※申請者が本人と異なる場合は、申請者と本人の身分証明書の写しを提出してください。

お手元にお持ちの方は、

② 前回の接種を証明する書類（接種券（予防接種済証）または接種記録書）の写し

(その他注意事項)

- ・ 接種可能時期以前申請される方は、接種可能日までに郵送により交付します。
- ・ **オミクロン株対応2価ワクチンは一人1回の接種**となるため、オミクロン株対応2価ワクチンを接種された場合は、次回の接種券の発行はありません。

(例:4回目をオミクロン株対応ワクチンで接種された方は5回目でもう一度接種することはできません。)

(担当者記入欄)

作成	点検・交付