

接種券発行申請書(および接種届出書) 【新型コロナウイルス感染症】

年 月 日

(宛先)松本市長

発行する券種
6ヶ月-4歳
1回目 2回目 3回目
5歳-11歳
1回目 2回目 3回目
12歳以上
1回目 2回目 3回目 4回目 5回目

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()

接種券の発行を申請します。(接種を届け出ます。)
なお、転入を理由に申請をする場合、転出元で発行された接種券は必ず破棄してください。

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	〒 _____
			松本市
生年月日	年 月 日		
申請理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 紛失・破損 <input type="checkbox"/> 住民票等に記載がない <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他(_____)		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 _____	
右欄に記入いただいた情報は、この申請のみ有効です。			

※インフルエンザなど、他の予防接種の送付先住所の変更を希望する場合は、松本市保健所健康づくり課に、別途「送付先変更届」の提出が必要です。

今までの接種回数	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> _____回接種済 該当するものにチェック・記入をしてください。未接種の場合、裏面の記入は不要です。
----------	---

(裏面につづく)

松本市記入欄(記入しないでください) R4.10.21時点版

添付書類	<input type="checkbox"/> 接種記録(接種済証、接種記録書、接種証明書)の写し <input type="checkbox"/> 本人及び代理人の確認書類(運転免許証、健康保険証、パスポート等)の写し	受付	健康 かるて	予約 システム	送付歴	発行
接種券番号						
発送日	年 月 日					

接種記録の写しの添付 お手元にある方は、できる限り添付してください。

あり 以下①～③の記入は不要です。

なし 以下にご記入ください。

接種記録とは、接種済証、接種記録書、接種証明書をさします(海外発行のものも可)。

①最終接種日: _____年 _____月 _____日

②ワクチンの種類: ファイザー

モデルナ

ノババックス

アストラゼネカ

その他(_____)

③接種の方法:

市区町村の会場や医療機関、職域会場での接種

(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もこちらを選んでください)

接種券を送ってきた市区町村名: _____

その他

(具体的に: _____)

「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、市区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

なお、後日接種状況についてお尋ねすることがあります。

また、接種券発行までに時間を要します。

**直近の
接種状況**

分かる範囲で記入
してください。