新型コロナウイルスワクチン接種券発行申請書兼接種記録確認同意書

令和　　年　　月　　日

宮田村長　様

申請者　氏名（フリガナ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり、接種券の発行を申請します。

申請理由	□転入　□接種券の紛失、滅失　□接種券の破損　□住民票等に記載がない □接種券が届かない　□その他（　　）		
・転入前の接種券　あり　・　なし		接種証明書　あり　・　なし	
申請理由が「転入」の場合、転入前の市区町村	都 道 府 県　市 区 町 村		
※転入による発行申請の場合は、以下の確認をお願いします。 接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム上において、宮田村が個人番号（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、申請者や発行対象者の接種履歴について従前住所地の市区町村に確認することに同意します。		同意チェック欄 □	
送付先住所	□申請者と同じ	〒	
発行対象者	※個人番号(マイナンバー)の記入は必須ではありません		

	氏名	続柄	生年月日	性別	接種状況（記入不要）
1	(フリガナ) 個人番号(マイナンバー)		大正・昭和・平成 年　月　日	男 女	□ 未接種 □ 1回目接種（令和　年　月　日） □ 2回目接種（令和　年　月　日） □ 3回目接種（令和　年　月　日）
2	(フリガナ) 個人番号(マイナンバー)		大正・昭和・平成 年　月　日	男 女	□ 未接種 □ 1回目接種（令和　年　月　日） □ 2回目接種（令和　年　月　日） □ 3回目接種（令和　年　月　日）
3	(フリガナ) 個人番号(マイナンバー)		大正・昭和・平成 年　月　日	男 女	□ 未接種 □ 1回目接種（令和　年　月　日） □ 2回目接種（令和　年　月　日） □ 3回目接種（令和　年　月　日）
4	(フリガナ) 個人番号(マイナンバー)		大正・昭和・平成 年　月　日	男 女	□ 未接種 □ 1回目接種（令和　年　月　日） □ 2回目接種（令和　年　月　日） □ 3回目接種（令和　年　月　日）
5	(フリガナ) 個人番号(マイナンバー)		大正・昭和・平成 年　月　日	男 女	□ 未接種 □ 1回目接種（令和　年　月　日） □ 2回目接種（令和　年　月　日） □ 3回目接種（令和　年　月　日）