# 記入例

2人世帯の方が転入し、コロナワクチン接種券の発行申請を希望される場合

おもて

## 新型コロナワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書（転入者用）

| 申請日 | 令和　3年　4月30日 |
|---|---|
| 転入先の市区町村 | |
| 瀬戸市長殿 | |

○　申請者（被接種者）　1人目

| （フリガナ）<br>氏　　名 | 転　入　先　住　所 | | |
|---|---|---|---|
| 瀬戸　太郎 | 瀬戸市　追分町64番地の1<br>日中連絡可能な電話番号　□本人　☑その他<br>0561 － 82 － 7111　（氏名 瀬戸次郎　続柄 子） | | |
| 新型コロナワクチンの接種履歴 | 前の接種券が発行された市区町村✓ | 性別 | 生年月日 |
| （受けたことがある場合必ず記入）<br>1回目：令和 3 年 4 月 20 日 | 岐阜 都道府県　土岐 市町村　区 | 男　女 | 明治・大正・昭和・平成<br>27年　10月　10日 |
| 個人番号<br>（マイナンバー）12桁 | □□□□□□□□□□□□ | | |
| 送付先住所 | □　転入先住所と同じ　〒 | | |

この接種券申請に関して市役所から連絡することがありますので、連絡可能な電話番号の記入をお願いします。

転入先住所と異なる住所に送付を希望される場合にご記入ください。

**新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。また、下記の事項に同意します。**

同意チェック欄 ☑

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、瀬戸市が個人番号（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、申請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 転出元自治体で発行された旧接種券につきましては、残っている接種券部分及び予診のみ券部分を廃棄（もしくは転入先自治体へ返送）してください。

同意チェックを忘れずに！

○　申請者（被接種者）　2人目

他に転入された世帯員がいる場合にご記入ください。

| （フリガナ）<br>氏　　名 | 転　入　先　住　所 | | |
|---|---|---|---|
| 瀬戸　花子 | 瀬戸市　追分町64番地の1<br>日中連絡可能な電話番号　□本人　☑その他<br>0561 － 82 － 7111　（氏名 瀬戸次郎　続柄 子） | | |
| 新型コロナワクチンの接種履歴 | 前の接種券が発行された市区町村 | 性別 | 生年月日 |
| （受けたことがある場合必ず記入）<br>1回目：令和 3 年 4 月 20 日 | 岐阜 都道府県　土岐 市町村　区 | 男　女 | 明治・大正・昭和・平成<br>29年　3月　10日 |
| 個人番号<br>（マイナンバー）12桁 | □□□□□□□□□□□□ | | |
| 送付先住所 | □　転入先住所と同じ　〒 | | |

**新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。また、下記の事項に同意します。**

同意チェック欄 ☑

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、瀬戸市が個人番号（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、申請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 転出元自治体で発行された旧接種券につきましては、残っている接種券部分及び予診のみ券部分を廃棄（もしくは転入先自治体へ返送）してください。

同意チェックを忘れずに！

| 受付担当者 | | 交付担当者 | | 窓口（　年　月　日）<br>郵送（　年　月　日） |
|---|---|---|---|---|