様式４－４－３

接種券再発行申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

飛騨市長あて

申請者

住　所

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※発券対象者との続柄　□本人　□同居の親族（　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　）

接種券発券にあたり、飛騨市が個人情報（氏名・生年月日・性別）にて接種記録を確認することに同意し、

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

【申請理由】

①転居　②接種券の紛失　③接種券の破損　④住民票等に記載がない　⑤接種券が届かない　⑥その他

【発券対象者】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 生年月日 | 申請者との続柄 | 接種状況 | 申請理由  （番号記入） | 住　所 | |
|  |  |  | □未接種  □（　　）回接種済 |  | □申請者  と同じ |  |
|  |  |  | □未接種  □（　　）回接種済 |  | □申請者  と同じ |  |
|  |  |  | □未接種  □（　　）回接種済 |  | □申請者  と同じ |  |
|  |  |  | □未接種  □（　　）回接種済 |  | □申請者  と同じ |  |

申請理由が②接種券の紛失の場合

紛失した接種券が再度発見された場合は、その用紙を破棄し、**重複して使用することがない**ことを約束します。

署名

（本人が自署できない場合は、代理人が被接種者氏名を署名後、以下についてもご記入ください。）

代理人住所

　　　　　　　　　　　　　代理人氏名(自署)　　　　　　　　　　　　　　発券対象者との関係

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **職員確認欄** |  | 確認者 |
| 受理時 | □接種券発行の対象年齢であるかの確認  □(再発行前の接種券の提出がある場合のみ)接種券にて接種状況の確認 |  |
| システム | □健康管理システム・VRS等にて接種状況の確認  □(転入のみ)予約フォームに被接種者のデータ登録  □(転入のみ)VRSに被接種者のデータ登録 |  |
| 接種者管理 | □接種券の再発行  □（接種券のみの発行の場合は不要）同封書類の確認  □交付（郵送）年月日　　　　　年　　　月　　　日 |  |