

新型コロナ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

呉市長宛

○ 申請者

(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
住所	日中連絡可能な電話番号	
〒	()	
新型コロナワクチンの接種履歴 (受けたことがある場合)	前の接種券が発行された市区町村	
1回目：令和 年 月 日		

受付印

下記の事項に同意の上、新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。

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、呉市が個人番号（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 代理人により、世帯主以外の新型コロナワクチン接種券の発行を申請する場合、世帯主以外の接種履歴については、発券対象者の接種履歴について呉市がVRSで個人番号（マイナンバー）以外の個人情報（氏名・生年月日・性別）により確認します。

※旧接種券については、残っている接種券部分及び予診のみ券部分を廃棄（もしくは窓口へ返却）してください。

提示チェック欄

申請に当たっては、申請者の本人確認書類の提示または写しの提供が必要です。

○ 接種券発行を希望する対象者をご記入ください。

	(フリガナ) 氏名	住所	
	生年月日	性別	続柄
1			
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	1.男性 2.女性	
2			
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	1.男性 2.女性	
3			
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	1.男性 2.女性	
4			
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	1.男性 2.女性	
5			
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	1.男性 2.女性	
6			
	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	1.男性 3.女性	