

## 接種履歴届（新型コロナワクチン接種）

令和 年 月 日

三鷹市長 宛

新型コロナワクチンの接種履歴を、下記のとおり提出します。

被 接 種 者	ふりがな					
	氏 名					
	住 所	三鷹市				
	生年月日	西暦	年	月	日	電話 番号
接 種 履 歴	<p><b>【接種方法】</b></p> <p><input type="checkbox"/> 国内で2回目の接種を受けた後に三鷹市に転入した</p> <p><input type="checkbox"/> 海外で接種を受けた</p> <p><input type="checkbox"/> 海外在留邦人等向け新型コロナワクチン接種事業で接種を受けた</p> <p><input type="checkbox"/> 在日米軍による接種を受けた</p> <p><input type="checkbox"/> 製薬メーカーによる治験として接種を受けた</p> <p><b>【1回目接種】</b></p> <p>接種日 年 月 日</p> <hr/> <p>接種時の住所</p> <hr/> <p>ワクチンのメーカー</p> <hr/> <p><b>【2回目接種】</b></p> <p>接種日 年 月 日</p> <hr/> <p>接種時の住所</p> <hr/> <p>ワクチンのメーカー</p> <hr/>					
※記載内容をよくお読みの上、 <input type="checkbox"/> にチェックしてください。	<p><input type="checkbox"/> 接種券の発行にあたり、ワクチン接種記録システム（VRS）において、三鷹市が氏名・住所・生年月日を用いて、以前にお住まいの市区町村における接種記録を確認することに同意します。 (VRSで確認ができない場合は、別途、接種済証等の提出が必要となるため、三鷹市からご連絡することがあります。)</p>					

三鷹市 処理欄	1回目確認	2回目確認	作成	予約
------------	-------	-------	----	----