接種券発行兼送付先住所変更申請書

【新型コロナウイルスワクチン関係】

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日 |

三鷹市長宛

下記のとおり、接種券の発行・送付先住所の変更を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①申請者 |  |  | 電話番号 | （　　　　　）　　　　 |
|  |
| 住民票上の住所 | 〒 | 続柄 | □本人□代理人（　　　　　　　　　 ） |
| ②被接種者 |  | □①と同じ |  | 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　（　　　　　歳） |
|  |
| 住民票上の住所 | □①と同じ | 〒181-00三鷹市　　　　　　　丁目　　　　番　　　　　　　号 |
| ③必要な接種券 | □１回目用　　　　　□２回目用　　　　　□３回目用　　　　　□４回目用□５回目用　　　　　□６回目用　　　　　□７回目用 |
| ④申請理由 | □他市で接種を受けた後に**転入**した　　　□**海外等**で接種を受けた |
| ⑤接種状況 | □（ １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ・ ５ ・ ６ ）回接種済み※接種済証等の写しの添付をお願いします。添付できない場合や海外で接種を受けた場合は、裏面の「⑧接種の詳細」欄の記入をお願いします。 |
| □未接種 |
| ⑥送付先（②の住所への送付が原則です。） | □ ②と同じ |
| □ ②以外　※代理人へ送付する場合、原則、**委任状**が必要です。 |
|  | 宛　名 |  |
|  | 住　所 | 〒 |
| ⑦送付先変更理由 | □入院・入所　□里帰り出産　□単身赴任　□学業等による下宿　□成年後見等□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）⇒ 【次回以降の送付先　□⑥の住所　　　□②の住所 】 |

裏面に続く

【三鷹市処理欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認書類 | □運転免許証　　□健康保険証　　　□マイナンバーカード　 □その他（　　 　　　　　　　　　 ） |
| 代理権確認 | □委任状　　　　□住基(親権者）　 □登記事項証明書　　 □その他（　　 　　　　　　　　 　） |
| 接種券番号 | 接種記録確認 | カルテ入力 | MRSO登録 | 発送 |
| 転 | 転 | 転・海 | 転・海・疾・医 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ⑧接種の詳細※ | １回目接種　　　　 年　　　月 　　日　 接種時住所※１（　 　　　　　　　　　　 ）□ファイザー（従来型）　　□モデルナ（従来型）　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| ２回目接種　　　　 年　　　月 　　日　 接種時住所※１（　 　　　　　　　　　　 ）□ファイザー（従来型）　　□モデルナ（従来型）　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| ３回目接種　　　　 年　　　月 　　日　 接種時住所※１（　 　　　　　　　　　　 ）□ファイザー（従来型）　　□ファイザー（オミクロン株対応型）□モデルナ（従来型）　　□モデルナ（オミクロン株対応型）□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ４回目接種　　　　 年　　　月 　　日　 接種時住所※１（　 　　　　　　　　　　 ）□ファイザー（従来型）　　□ファイザー（オミクロン株対応型）□モデルナ（従来型）　　□モデルナ（オミクロン株対応型）□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ５回目接種　　　　 年　　　月 　　日　 接種時住所※１（　 　　　　　　　　　　 ）□ファイザー（従来型）　　□ファイザー（オミクロン株対応型）□モデルナ（従来型）　　□モデルナ（オミクロン株対応型）□その他（　　　　　　　　　　　） |
| ６回目接種　　　　 年　　　月 　　日　 接種時住所※１（　 　　　　　　　　　　 ）□ファイザー（従来型）　　□ファイザー（オミクロン株対応型）□モデルナ（従来型）　　□モデルナ（オミクロン株対応型）□その他（　　　　　　　　　　　） |

※１ 「接種時住所」は国内の場合は**市区町村名**、海外の場合は**国名**をご記入ください。

※２ 国内で接種を受けた方で、**接種済証等の写しを添付する場合は記入不要**です。