

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)

(1・2回目接種 3回目接種 4回目接種 5回目接種)

申請日	令和 4 年 5 月 5 日
宮古島市長 殿	

本人分のみ	<input type="checkbox"/>
同世帯複数人分	<input checked="" type="checkbox"/>

※どちらかに
チェック

○ 申請者(被接種者)

(フリガナ) 氏 名	転入先住所		生年月日		性別									
ミヤコ タロウ	宮古島市		※西暦で記入してください		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女									
宮古 太郎	平良字西里1140番地 日中連絡可能な電話番号 090 (0000) 0000		1980 年 12 月 30 日 (41 歳)											
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		個人番号(マイナンバー)											
<input type="checkbox"/> 未接種	都道府県	市区町村	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
<input checked="" type="checkbox"/> 接種あり (3 回) 最終接種日 (2022 年 12 月 30 日)	沖縄県	那覇市	【添付するもの】①接種済証または接種記録の写し ②マイナンバーカードまたは通知カードの写し											

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、宮古島市が個人番号(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、申請者および発券対象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。	<input checked="" type="checkbox"/>
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(もしくは宮古島市へ返送)してください。	<input checked="" type="checkbox"/>

○ 上記以外の発券対象者(申請者と同世帯の場合)

	シメイ ※カタカナ	続柄	(西暦)生年月日・年齢	性別	接種履歴	備考
1	ミヤコ ハナコ	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	1980 年 11 月 5 日 (41 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> 接種あり (4 回) 最終接種日 (2022 年 12 月 31 日)	
2	ミヤコ ヒララ	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	2015 年 10 月 10 日 (7 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> 接種あり (2 回) 最終接種日 (2022 年 10 月 10 日)	
3		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> 接種あり (回) 最終接種日 (年 月 日)	
4		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()	年 月 日 (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 接種あり (回) 最終接種日 (年 月 日)	

※添付書類

- ①申請者(被接種者)の本人確認書類の写し (マイナカード 運転免許証 健康保険証)
②旧接種券・接種済証または接種記録書 (接種券 接種済証・接種記録書 電子証明書)

○ 代理申請者(代理人が申請した場合のみ記入)

本届出は、被接種者本人及びその関係者に同意を得ており、不利益が生じる場合には、すべて代理申請者が責任を負うこととします。

(フリガナ) 氏 名	続柄	住所	電話番号
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	宮古島市	

※添付書類

- ①代理申請者の本人確認書類の写し (マイナカード 運転免許証 健康保険証)

事務局 使用欄	転入日	券番号	発行日
------------	-----	-----	-----