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）

申請日	令和　　年　　月　　日
宮古島市長　殿	

本人分のみ	
同世帯複数人分	

※どちらかに○

○　申請者（被接種者）

（フリガナ） 氏　　名	転　入　先　住　所	生年月日	性別
	宮古島市	明治・大正・昭和・平成	男
	日中連絡可能な電話番号 （　　）	年　　月　　日	女

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）
（受けたことがある場合） 1回目：　　年　　月　　日	都 道　　市 区 府 県　　町 村	

○　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

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　宮古島市が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。　☐

③ 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（もしくは転入先自治体へ返送）してください。

○　発券対象者（申請者と同世帯の場合）

	氏名	続柄	生年月日	性別
1			大正・昭和・平成　　年　　月　　日	男・女
2			大正・昭和・平成　　年　　月　　日	男・女
3			大正・昭和・平成　　年　　月　　日	男・女
4			大正・昭和・平成　　年　　月　　日	男・女
5			大正・昭和・平成　　年　　月　　日	男・女

※添付書類

①申請者（被接種者）の本人確認書類の写し（マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証など）
②代理申請者の本人確認書類の写し
③窓口申請の場合で、旧接種券をお持ちの方はご持参ください