

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【追加接種（3回目接種）用】

※2回目の接種を受けてから原則6か月以上経過していない方は、
追加接種（3回目接種）用の接種券発行申請をすることができません。

令和 年 月 日

みやこ町長 様

申請者 ふりがな 氏名 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 ☐ 本人 ☐ 同一世帯員 ☐ その他（ ）

下記の事項に同意の上、接種券の発行を申請します。

（下記①・②をよくお読みの上、☐にチェックしてください。）

☐ 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、みやこ町が個人番号（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、被接種者の以前にお住まいの市町村における接種記録を確認します。

☐ ② 転出元で発行された追加接種（3回目接種）用の接種券がお手元にある場合は、廃棄してください。

被 接 種 者	ふりがな 氏 名	☐ 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	☐ 申請者 と同じ	〒
	生年月日		年 月 日
送付先住所		☐ 申請者 と同じ	

（裏面につづく）

