接種クーポン券発行申請書（新型コロナワクチン）【３回目接種用】

年　　月　　日

富里市長

下記のとおり、３回目の接種クーポン券の発行を申請します。

【申請者】

氏　名	続柄	電話番号
（フリガナ）		
住　　所		
〒 富里市		

【被接種者】

氏　　名		生年月日
□申請者と同じ	（フリガナ） （左記□にチェックを入れたかたは記入不要）	（西暦） 年　月　日
住民票に記載の住所		性別
□申請者と同じ	〒 富里市 （左記□にチェックを入れたかたは記入不要）	□男　□女
送付先住所		
□申請者と同じ　□被接種者と同じ	〒 （左記□にチェックを入れたかたは記入不要）	
申請理由		
□海外で２回接種した　□３回目の接種券の紛失 □２回目接種後富里市へ転入した □その他（　　）		
接種状況（１回目）		接種状況（２回目）
接種日 (西暦)　年　月　日		接種日 (西暦)　年　月　日
ワクチンの種類 □ファイザー　□モデルナ □アストラゼネカ　□その他 （　　）		ワクチンの種類 □ファイザー　□モデルナ □アストラゼネカ　□その他 （　　）

【転入の方のみ】

次の事項に同意の上、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新接種券の発行に当たっては、ワクチン接種記録システム（以下「ＶＲＳ」という。）上において、富里市が個人番号（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いの市区町村における接種記録を確認します。	□
②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、富里市が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。	□