接種券発行申請書【新型コロナウイルスワクチン令和５年秋開始接種用】

**※令和５年秋開始接種は、初回接種を受けてから３か月以上経過した方が対象です。**

（初回接種とは、５歳以上の方は1・2回目接種、５歳未満の方は1～3回目の接種をさします）

令和　　年　　月　　日

鳴門市長宛

申請者

住所　　〒

電話番号

被接種者との続柄　　□本人　□同一世帯員　　□その他（　　 　　）

**※　転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 |  | □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　　（　　　　　歳） | |
| 送付先住所 | | □申請者と同じ |  |
| 申請理由 | | □届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した  □接種券が届かない　　　□接種券の紛失・破損　　□転入（※後日送付）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 【　　】回目接種状況  **※前回の接種回数（２～６）を数字で記入してください。**  ※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は**記入不要**です。  ※再発行の方は**記入不要**です。  ※分かる範囲で記入してください。 | | **①前回接種日：**　　　　　年　　　月　　　日  **②ワクチン種類：**□ファイザー（12歳以上用）  　　　　　　　　□ファイザー（５～11歳用）  □ファイザー（生後６か月～４歳用）  □モデルナ　　□武田（ノババックス）  □アストラゼネカ  □その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　）  **③接種の方法（当てはまるものにチェック）：**  □市町村の会場や医療機関、職域会場での接種  （接種券を送ってきた市町村名：　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（※２）  **※自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場で接種した方は「市町村の会場や医療機関、職域会場での接種」を選んでください。** | |

※２**「接種の方法」の「その他」には以下の方法が当てはまります**。

　　・海外在留邦人等向け新型コロナワクチン接種事業での接種

・在日米軍による接種

・製薬メーカーによる治験等としての接種

・海外での接種

・上記の他、市町村の会場や医療機関、職域会場での接種に当てはまらない接種