

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【令和5年秋開始接種用】

※令和5年秋開始接種は、2～6回目接種を受けてから3か月以上経過した方が対象です。

令和 年 月 日

豊中市長宛て

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（ ）

※ 転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行された3～7回目接種用の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	^{ふりがな} 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒
	生年月日		年 月 日
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		

申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 転入（転出元： ） <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他（ ）
添付書類 ※可能な限り添付してください	2～6回目接種のうち、最後に接種したときの接種を証するものの写し <input type="checkbox"/> 接種済証（臨時） <input type="checkbox"/> 接種記録書 <input type="checkbox"/> 接種証明書 <input type="checkbox"/> 予診票の写し <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 添付できる書類がない →裏面に接種状況を記入してください。

(事務処理欄)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(裏 面 に 続 く)

<p>【 】回目接種状況</p> <p>※2～6回目接種のうち最後に接種した回数を記入してください。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p> <p>※前回の接種状況がわからない場合、接種券の発行に時間がかかることがあります。</p>	<p>①接種日： 年 月 日</p> <p>②ワクチン種類：</p> <p><input type="checkbox"/>ファイザー（12歳以上用/従来株） <input type="checkbox"/>ファイザー（12歳以上用/オミクロン株）</p> <p><input type="checkbox"/>モデルナ（12歳以上用/従来株） <input type="checkbox"/>モデルナ（12歳以上用/オミクロン株）</p> <p><input type="checkbox"/>武田（ノババックス） <input type="checkbox"/>アストラゼネカ</p> <p><input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用/従来株） <input type="checkbox"/>ファイザー（5～11歳用/オミクロン株）</p> <p><input type="checkbox"/>モデルナ（6～11歳用/オミクロン株）</p> <p><input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____）</p> <p>③接種の方法（当てはまるものにチェック）：</p> <p><input type="checkbox"/>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： _____）</p> <p><input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____）（*1）</p> <p>※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。</p>
--	---

(*1)「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