接種券発行申請書（新型コロナワクチン）【令和５年秋開始接種用】

記載例

			記入年月日	令和 ○年 ○月 ○日
申請者	ふりがな	もりおか　たろう	生年月日 (西暦・大-昭-平-令)	○年 ○月 ○日
	氏　　名	盛岡　太郎		
	住民票記載の住所	〒　020-0884　盛岡市神明町 99 番 99 号		
	電話番号	090-999-××××	接種券希望者との関係	☑本人 ☐同居の親族 ☐その他（　　）

申請者と同じ☑	ふりがな			
	氏　　名			日
	住民票記載の住所	〒		
	電話番号			

申請者と同じ場合は、記入不要です
（チェックをお願いします。）

該当するものにチェックをお願いします。

接種券希望者	☑転入（転出元：沖縄 都・道・府・県　うるま 市・区・町・村　）
	☐接種券が届かない　☐接種券の紛失、破損　☐住民票等に記載がない
	☐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
	☐その他（　　）
これまでの接種状況	① 接種済み回数：6 回
	② 前回接種日：(西暦・令和) ○ 年 ○ 月 ○ 日
	③ 前回接種したワクチンの種類（当てはまるものにチェック）
	・ファイザー
	☐12 歳以上用　☐小児(５～11 歳)用　☐乳幼児(生後６か月～４歳)用
	・オミクロン株対応ファイザー
	☑12 歳以上用　☐小児(５～11 歳)用
	・オミクロン株 XBB 対応ファイザー
	☐12 歳以上用　☐小児(５～11 歳)用　☐乳幼児(生後６か月～４歳)用
	☐モデルナ　☐オミクロン株対応モデルナ　☐オミクロン株 XBB 対応モデルナ
	☐ノババックス　☐その他（　　）
接種券送付先住所	申請者と同じ☑　〒

申請者と同じ場合は、記入不要です
（チェックをお願いします。）

※前回接種の予防接種済証または接種記録書、接種証明書がある場合は、写しを添付してください。

※住民票記載の住所以外を送付先住所とする場合は、本人確認書類(運転免許証等)の写しの提出が必要です。

【お問い合わせ先】　盛岡市新型コロナワクチンコールセンター
電話番号：0120－220－489（通話料無料）
受付時間：午前９時～午後６時（月～金曜日　※祝日除く）

【申請書送付先】　〒020-0884
盛岡市神明町３番 29 号（盛岡市保健所内）
盛岡市新型コロナワクチン接種実施本部事務局 あて

※オミクロン株 XBB 対応ワクチンによる追加接種は、お一人につき１回のみとなります。

（記載例は裏面をご確認ください）