

**記入例**

**新型コロナワクチン接種券発行申請書兼接種記録確認同意書**

※太枠内にご記入またはチェック☑を入れてください。

(あて先) 新潟市長 様

①申請日(記入日)		2021年 12月 1日	
②申請区分		<input type="checkbox"/> 本人分のみ <input checked="" type="checkbox"/> 複数人分(同一世帯の方のみ申請可能)	
③申請者	フリガナ	ニイガタ タロウ	
	氏名(署名)	新潟 太郎	
④転入先住所 (新潟市内の現住所)		中央区 紫竹山3丁目3番11号	
日中連絡可能な電話番号 : ( *** ) **** - ****			

⑤接種券の発行が必要な方(申請者本人を含む)をすべて記入してください。  
※同一世帯の方のみ申請できます。発行対象者は12歳以上の方です。

1	氏名	新潟 太郎	続柄	本人	生年月日(西暦)	1975年 1月 1日									
	接種履歴	<input type="checkbox"/> 接種履歴なし <input type="checkbox"/> 1回目のみ接種済み <input checked="" type="checkbox"/> 2回接種済み			1回目接種日	2021年 10月 1日									
	転出元市区町村 (前の接種券が発行された市区町村)	● ● 都・道・府・県 ▲ ▲ ▲ 市・区・町・村			2回目接種日	2021年 10月 22日									
	個人番号(マイナンバー)	※	1	2	3	4	-	5	6	7	8	-	9	0	0
2	氏名	新潟 花子	続柄	妻	生年月日(西暦)	1980年 4月 2日									
	接種履歴	<input type="checkbox"/> 接種履歴なし <input checked="" type="checkbox"/> 1回目のみ接種済み <input type="checkbox"/> 2回接種済み			1回目接種日	2021年 11月 25日									
	転出元市区町村 (前の接種券が発行された市区町村)	<input checked="" type="checkbox"/> 1と同じ / 転出元市区町村が同じ場合は記入不要です。			2回目接種日	年 月 日									
	個人番号(マイナンバー)	※	9	8	7	6	-	5	4	3	2	-	1	0	0
3	氏名	新潟 古町	続柄	子	生年月日(西暦)	2009年 4月 2日									
	接種履歴	<input checked="" type="checkbox"/> 接種履歴なし <input type="checkbox"/> 1回目のみ接種済み <input type="checkbox"/> 2回接種済み			1回目接種日	年 月 日									
	転出元市区町村 (前の接種券が発行された市区町村)				2回目接種日	年 月 日									
	個人番号(マイナンバー)														
4	氏名		続柄		生年月日(西暦)										
	接種履歴				1回目接種日	年 月 日									
	転出元市区町村 (前の接種券が発行された市区町村)				2回目接種日	年 月 日									
	個人番号(マイナンバー)														

**【②申請区分が「本人分のみ」の場合】**  
⑤に本人について必要事項をご記入ください。

**【②申請区分が「複数人分」の場合】**  
同じ世帯で新接種券の発行が必要なすべての方の必要事項をご記入ください。  
③に記入された申請者ご本人も発行を申請する場合は記入が必要です。  
**3回目接種券発行のため2回接種済みの方も申請(記入)が必要です。**  
※個人番号(マイナンバー)は「通知カード」もしくは「マイナンバーカード」で確認できます。  
不明の場合は、空欄のまま申請してください。

下記の事項に同意の上、新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。

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、新潟市が個人番号(マイナンバー)又は他の個人情報(氏名・生年月日)により、申請者又は同一世帯員の以前にお住まいの市区町村における接種記録を確認します。	<input checked="" type="checkbox"/> 同意します。
---	--

**新接種券の発行には、上記の内容への同意が必要です。接種券・接種済証の添付がなく、同意の欄に☑がない場合、転出元市区町村に接種記録の確認ができないため接種券を発行できません。**

未接種・1回済みの方は転出元で発行された接種券の原本、2回済みの方は接種済証の写しを同封してください。

転出元市区町村で発行された接種券を紛失された方は右にチェック☑をしてください。

旧接種券紛失