

# 記入例

## 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【3回目接種用】

※2回目の接種を受けていない方は、3回目用接種券の発行申請はできません。

※接種券は接種可能時期に送付しますので、申請から発送まで時間を要す場合があります。

令和 年 月 日

宗像市長 宛

申請者と被接種者が異なる場合は、申請者と被接種者両方の本人確認書類の写しを添付してください

申請者 ふりがな 氏名 おなかつ 宗像 みあれ  
 住所 宗像市東郷1丁目1番1号  
 電話番号 090-xxxx-0000  
 被接種者との続柄 本人 同一世帯員 その他（ ）

以下の事項に同意し、接種券の発行を申請します。

① 新接種券の発行にあたっては、ワクチン接種記録システム上において、宗像市が個人番号（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、被接種者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。

② 転出元で発行された3回目接種用の接種券がお手元にある場合は、申請書に添付してください。

被接種者	<small>ふりがな</small> 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<small>おなかつ たろう</small> 宗像 太郎
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	生年月日	2002 年 4 月 1 日	
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 checked="" type="checkbox"/> 転入 <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（ ）	
接種状況		1回目	① 接種日： 2021 年 7 月 1 日 ② ワクチン種類： <input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③ 接種日時点の住民登録地の自治体名： （ 東京 <u>都</u> ・道・府・県 新宿 市 <u>区</u> ・町・村）
※接種済証、接種記録書又は接種証明書 <sup>の写しを添付される方は、本欄は<u>記入不要</u>です。</sup>		2回目	① 接種日： 2021 年 7 月 22 日 ② ワクチン種類： <input checked="" type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> 武田/モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ ③ 接種日時点の住民登録地の自治体名： （ 東京 <u>都</u> ・道・府・県 新宿 市 <u>区</u> ・町・村）
※再発行の方は、本欄は <u>記入不要</u> です。			
送付先住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	
その他必要な書類		<input checked="" type="checkbox"/> 被接種者の本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）の写し <input checked="" type="checkbox"/> [転入の方]転出元で発行された3回目接種用の接種券(原本)（お持ちの方のみ）	

接種券は、審査後に郵送交付します。

【申請先】 〒811-3492  
 宗像市東郷1丁目1番1号  
 宗像市新型コロナワクチン接種推進室