

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(転入者用)

令和 年 月 日

玉名市長 様

○ 申請者

(フリガナ)	
氏 名	
住 所	
転入者との続柄	本人 / 親族(父、母、配偶者、子、その他：) / 代理人
電話番号	※日中連絡可能な電話番号 ()

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。

同意チェック欄

① 接種券の発行にあたっては、全国共通のシステムである「ワクチン接種記録システム」(以下「VRS」という。)上において、玉名市が個人情報(氏名・生年月日)により、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。

また、代理人により、新型コロナワクチン接種券の発行を申請する場合は、発券対象者の接種履歴について玉名市がVRSで個人情報(氏名・生年月日)により確認します。

② 以前にお住まいの市区町村から発行された接種券(クーポン券)は、玉名市へ提出します。

前の接種券が発行された市区町村名
市 区 町 村

○ 転入者世帯発券対象者

	(フリガナ) 氏 名	続 柄	生年月日	接種状況
1		(配偶者・子等)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済み
2			年 月 日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済み
3			年 月 日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済み
4			年 月 日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済み
5			年 月 日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済み
6			年 月 日	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済み