

記入例

新型コロナウイルスワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書(転入者用)

区分	チェック欄
本人分のみ	
本人および世帯員分(世帯主のみ申請可)	✓

どちらかに必ずチェックを入れてください。
世帯員分も申請する場合は、申請者を世帯主としてください。

令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日

申請者	住所	品川区 広町2-1-36																							
	フリガナ	ヨボウ タロウ		性別	生年月日																				
	氏名	予防 太郎				男	昭和22年3月15日生																		
	電話番号	03 - 6333 - 2433 【自宅・携帯・その他()】																							
	接種履歴	新型コロナワクチンを受けたことがある場合 1回目: 令和3年4月26日	前の接種券が 発行された 市区町村	○○区																					
個人番号 (マイナンバー)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																								

※マイナンバーはわかる場合のみご記入ください。
記入した場合、マイナンバーカード両面のコピーを添付してください。

(世帯主が申請の場合のみ) 発券対象者	氏名	続柄	生年月日	性別
	予防 花子	妻	昭和23年12月5日生	女
			年 月 日生	
	※65歳以上の方のみをご記入ください。			月 日生
			月 日生	
			年 月 日生	
			年 月 日生	

各事項をご確認いただき、同意チェック欄に☑をしてください。

下記の事項に同意の上、新型コロナウイルスワクチン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(以下「VRS」という。)上において、品川区が個人番号(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、申請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。	同意チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/>
② 代理人により、世帯主以外の新型コロナウイルスワクチン接種券の発行を申請する場合、世帯主以外の接種履歴については、発券対象者の接種履歴について品川区がVRSで個人番号(マイナンバー)以外の個人情報(氏名・生年月日・性別)により確認します。	<input checked="" type="checkbox"/>
③ 転出元自治体で発行された旧接種券につきましては、残っている接種券部分及び予診のみ券部分を廃棄(もしくは転入先自治体へ返送)してください。	※両方に✓をしてください。