

新型コロナワクチン接種券交付（再交付）申請書

〈令和5年秋開始接種〉

- ・接種期間：令和5年9月20日～令和6年3月31日
- ・対象者：初回接種（1,2回目）※が完了した生後6か月以上の方（※）乳幼児（6か月～4歳）の初回接種は1～3回目
- ・使用ワクチン：オミクロン株（XBB.1.5）1価ワクチン
- ・接種回数：実施期間中に1人1回接種
- ・接種費用：無料

※初回接種は引き続き令和6年3月31日まで接種できます。

（宛先）金沢市長

（申請日） 年 月 日

以下の事項に同意の上、接種券の交付を申請します。

- ・接種券の交付にあたっては、ワクチン接種記録システム（VRS）上において、金沢市が個人番号（マイナンバー）または他の個人情報（氏名・生年月日など）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。また、接種券が重複して届いた場合は、重複する接種券を必ず破棄します。

① 申請者	住所		
	フリガナ		
	氏名		
	電話番号		
	被接種者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 保護者（15歳以下の子の父母） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
※被接種者が15歳以下の場合は、被接種者ではなく、保護者（被接種者の親権者）が申請してください。			
② 被接種者	住民登録上の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	（フリガナ）		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	生年月日	年 月 日（年齢 歳）	
③希望する接種券（回数）	<input type="checkbox"/> 1回目 <input type="checkbox"/> 2回目 <input type="checkbox"/> 3回目 <input type="checkbox"/> 4回目 <input type="checkbox"/> 5回目 <input type="checkbox"/> 6回目 <input type="checkbox"/> 7回目 （※金沢市がワクチン接種記録システム（VRS）などの接種記録を確認し、接種回数に応じた接種券を発行します。）		
④接種券の送付先 <small>※住民票上の住所以外を希望する場合は、必ず申請者および被接種者の本人確認書類（1点）をそれぞれ添付してください</small>	<input type="checkbox"/> 住民票上の住所		
	<input type="checkbox"/> 別の送付先を希望 <small>※別の送付先を希望の場合、以下の送付先住所・氏名を記入のうえ申請者および被接種者の本人確認書類の写しを添付してください。</small>		
	送付先住所		
	送付先氏名		
⑥申請理由	<input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損		
	<input type="checkbox"/> 金沢市に転入のため		
	<input type="checkbox"/> 接種を行わず予診で使用		
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		