

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)

志木市長殿

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

※黒枠の中をご記入ください。

○ 申請者

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	()

○ 転入者

(フリガナ) 氏名	転入先住所	生年月日	性別
<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (フリガナ) 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 志木市 上宗岡・中宗岡・下宗岡 本町・幸町・館・柏町 丁目 番 号	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	男・女
新型コロナワクチンの接種履歴 (接種したことがある場合)	電話番号 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ ()	前の接種券が発行された市区町村 都道府県 市区町村	
1回目:令和 年 月 日			

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。

同意チェック欄

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、志木市が他の個人情報(以下氏名・生年月日・性別)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することに同意します。

また、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、志木市がVRSで個人番号以外の個人情報(氏名・生年月日・性別)により確認します。

①

② 以前にお住まいの市区町村から発行された旧接種券を志木市に提出します。

②

○ 転入者世帯分

	(フリガナ) 氏名	転入者から見た続柄	生年月日	性別	新型コロナワクチンの接種履歴
1	(フリガナ) 氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	(接種したことがある場合) 1回目:令和 年 月 日
2	(フリガナ) 氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	(接種したことがある場合) 1回目:令和 年 月 日
3	(フリガナ) 氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	(接種したことがある場合) 1回目:令和 年 月 日
4	(フリガナ) 氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	(接種したことがある場合) 1回目:令和 年 月 日
5	(フリガナ) 氏名		明治・大正・昭和・平成 年 月 日	男・女	(接種したことがある場合) 1回目:令和 年 月 日