

新型コロナワクチン新接種券発行申請書兼接種記録確認同意書(高齢者・転入者用)

申請日	令和	年	月	日
転入先の市区町村				
米原市長様				

本人分のみ	<input type="checkbox"/>
複数人分(世帯主のみ可)	<input type="checkbox"/>

←当てはまる方に○をつけてください。

○ 申請者

(フリガナ) 氏名	転入先住所	生年月日
署名	米原市 日中連絡可能な電話番号 ()	大正・昭和・平成 年 月 日
個人番号		
新型コロナワクチンの接種履歴 (受けたことがある場合)	前住所地の接種券発行元市区町村	性別
1回目: 年 月 日		

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 新接種券の発行に当たっては、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、米原市が個人番号(マイナンバー)または他の個人情報(氏名・生年月日・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。
- ② 代理人により、世帯主以外の新型コロナ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 米原市が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。
- 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および予診のみ券部分を廃棄(または転入先自治体へ返送)してください。

○ 発券対象者(申請者が世帯主の場合) * 昭和32年4月1日以前に生まれた方

	氏名*	続柄 (配偶者・子等)	住所	生年月日	性別
1			米原市		
2			米原市		
3			米原市		
4			米原市		
5			米原市		
6			米原市		