R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）

R5.9.6～

R5 秋接種 9/20～

No.

新型コロナウイルスワクチン 令和５年秋開始接種用　接種券発行申請書

令和　　年　　月　　日

大口町長　宛

【申請者】

氏　名（ふりがな）	
住　所	大口町
電話番号	（　　）　　－
被接種者との続柄	□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

※その他の場合は委任状が必要です。

◆下記の事項に同意し、【　　回目】の接種券の発行を申請します。

（下記①・②・③をよくお読みの上、□にチェック✔してください。）

□ ① この申請に関する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、大口町が個人番号（マイナンバー）又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により被接種者の過去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 転出元で発行された接種券がお手元にある場合は提出してください。
（大口町の接種券一体型予診票は前回接種日から接種間隔経過後にお送りします。）

□ ③ これまでの接種済証等の接種記録の写しを提出してください。
接種記録が確認できない場合は、接種券が発行できないことがあります。

被接種者	氏　名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦　　年　　月　　日（現在　　歳）	
直近の接種日		西暦・和暦　　年　　月　　日【　　回目】	
申　請　理　由 内容をご確認のうえ、該当する項目の□にチェック✔してください。		□接種券の紛失･破損 □届いた接種券は、医師の診察（予診のみ）で使用した。 □転入した ※転入前の接種記録を**裏面に記入**してください。 接種済証、接種記録書、接種証明書を**提出される方は記入不要**です。 未接種の方は、初回接種券の市区町村名を記入してください。 □接種券が届かない（最終接種日から３か月を経過する方）	

【添付書類等】

□本人確認書類の写し（現住所が確認できない場合は住民登録の確認を行う）

□接種記録等の写し※VRS 等で確認できない場合は発行できません。

□委任状（同一世帯以外の場合）※委任者と代理人の本人確認書類を添付

【事務処理欄】

◆発行日（　/　）	◆受渡又は郵送日（　/　）窓口渡・郵送	◆送付管理（　）
◆町券番号（　）	◆予約システム登録（　/　）	◆VRS 登録（　/　）

転入の方	＜これまでに接種を受けた状況＞ 接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方や再発行の方は<u>記入不要</u>です。 ◎【直近のワクチン接種】を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 ▼接種回数　（　　回接種済み） ▼ワクチン接種を受けた時の住所地(住民票所在地)とその方法 □市区町村名（　　都道府県　　市区町村）　□大口町 □海外接種　□その他（　　） ◎【これまで未接種の方】 初回接種券の交付を受けた市区町村名（　　都道府県　　市区町村）

【事務処理欄】

◆転入届出日（　/　）◆転入異動日（　/　）
◆VRS 確認（　/　）◆接種記録（ 無 ・ 有 →接種時点の住所地：　）
◆発行シート入力（　/　）