

# 新型コロナウイルスワクチン接種券 発行申請書

令和 年 月 日

四日市市長宛

ふりがな  
申請者 氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄  本人  同一世帯員  その他※( )

※委任状必須

下記のとおり、接種券の発行を申請します。

## <申請内容>

希望する接種券の回数にチェックしてください。

**注:** 令和4年の秋以降から接種が進められている「オミクロン株対応ワクチン」は、1人1回の接種となります。  
既に、3回目あるいは4回目をオミクロン株対応ワクチンで接種されている方は、次の回数の接種券を申請できません。

<input type="checkbox"/> 1・2回目用 接種券	<input type="checkbox"/> 3回目用 接種券	<input type="checkbox"/> 4回目用 接種券	<input type="checkbox"/> 5回目用 接種券
5歳以上の方 (6か月~4歳は申請用紙が異なります)	2回目接種から3か月以上経過した12歳以上の方 (5~11歳以上は5か月以上)	従来株※のワクチンを3回接種してから3か月以上経過した12歳以上の方	従来株※のワクチンを4回接種してから3か月以上経過した方

※従来株ワクチン...オミクロン株対応ワクチンに切り替わる前の、新型コロナウイルス感染症発生時の株のワクチン

## <申請理由>

転入  本市が発行した接種券を紛失(再発行)  予診のみで接種券を使用

その他( )

被接種者	ふりがな氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	(西暦) 年 月 日 ( 歳)※申請時
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 _____ 四日市市	
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 _____ (送付先の宛名: )		

## <被接種者の接種状況> 未接種の人はここにチェックしてください

接種回数	1回目	2回目	3回目	4回目
接種日	R 年 月 日	R 年 月 日	R 年 月 日	R 年 月 日
ワクチンの種類	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> ノババックス <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> アストラゼネカ <input type="checkbox"/> ノババックス <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> ファイザー(従来株) <input type="checkbox"/> モデルナ(従来株) <input type="checkbox"/> ノババックス <input type="checkbox"/> その他( ) ※オミクロン株を接種された方は申請できません	<input type="checkbox"/> ファイザー(従来株) <input type="checkbox"/> モデルナ(従来株) <input type="checkbox"/> その他( )
接種時に住民票のあった自治体	都道府県 市区町村	都道府県 市区町村	都道府県 市区町村	都道府県 市区町村

(裏面に続く)

<必要書類>

- 本申請書     被接種者の本人確認書類の写し
- 新型コロナワクチンを接種した証明の写し(接種済証・接種記録書・接種証明書など)\*  
※新型コロナワクチンを接種済の方のみ。添付なしでも申請可能ですが、発行までに時間を要する場合があります。  
市外や海外で接種された方は可能な限り提出ください。

●「被接種者」以外の方が代理で申請する場合は上記の書類に加え、以下の書類が必要です。

- 申請者(代理人)の本人確認書類の写し
- 委任状 ← 代理人が「同一世帯員」であれば不要です

<接種券の発行について>

●1・2回目の接種券以外は、前回の接種から適切な接種間隔が経過した日以降に、本市の接種券発行スケジュールに沿って送付します。発送スケジュールについては、本市のホームページかコールセンターにてご確認ください。

本人確認書類 貼付欄	
(被接種者)	
本人確認書類の写し	裏面に記載事項がある場合は、 裏面の写しも貼り付けてください
(「被接種者」以外の方が代理で申請する場合)	
本人確認書類の写し (代理人)	裏面に記載事項がある場合は、 裏面の写しも貼り付けてください

<提出先>

- 新型コロナワクチン接種相談窓口:総合会館1F(四日市市役所西側)(平日 8:30~17:15)
- 郵送先:〒510-8601 四日市市諏訪町1番5号 四日市市役所 新型コロナウイルス感染症対策室

<接種の手続き等に関する一般的な質問や相談、お問合せなど>

TEL:059-327-5990 (平日)8時30分~19時00分 (土日祝日)8時30分~17時15分