□XBB.１.５株対応１価ワクチン（１２歳以上の方）

□小児用 XBB.１.５株対応１価ワクチン（５～１１歳の方）

□乳幼児用 XBB.１.５株対応１価ワクチン（６か月～４歳の方）

接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【XBB.１.５株対応１価ワクチン接種用】

　　回目

**・XBB.１.５株対応１価ワクチンは、初回接種（１、２回目接種）が完了した１２歳以上の方が対象です。**

**・小児用XBB.１.５株対応１価ワクチンは、初回接種（１、２回目接種）が完了した５～１１歳以上の方が対象です。**

**・乳幼児用XBB.１.５株対応１価ワクチンは、初回接種（１、２、３回目接種）が完了した生後６か月～４歳の方が対象です。**

令和　　年　　月　　日

豊山町長宛

申請者

住所　　〒

**接種券番号**

電話番号　　　　　　　　　　　　　―　　　　　　　　―

被接種者との続柄　　□本人　□同一世帯員　　□その他（　　 　　）

**※　転入を理由に本申請を行う方は、転出元で発行されたXBB.１.５株１価ワクチン接種用の接種券がお手元にある場合、その接種券は廃棄してください。**

接種履歴確認（職員記入欄）

□接種済証

□アプリ、写真

(裏面につづく)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 |  | | □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 | | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号(ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ)※転入の方のみ | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 送付先住所 | | | □申請者と同じ | | 〒 | | | | | | | | | | | |
| 申請理由 | | | □接種券が届かない　□接種券の紛失･破損　□転入（R　/　　　/　　　）  □届いた接種券は、接種に使わず医師との相談（予診）のみで使用した  □その他（　　　　　　　　　　　　　 　） | | | | | | | | | | | | | |
| 【　　】回目接種状況  ※これまでの接種で最後に接種した回数を記入してください。  ※接種済証、接種記録書、接種証明書を提出される方は、本欄は**記入不要**  です。  ※再発行の方は**記入不要**  です。  ※分かる範囲で記入して  ください。 | | **①接種日：**　　　　　年　　　月　　　日  **②ワクチン種類：**□ファイザー（12歳以上用） □武田（ノババックス）  □モデルナ　□小児用ファイザー（５～11歳用）  □乳幼児用ファイザー（生後６か月～４歳用）  □オミクロン株対応２価ワクチン（12歳以上用）  □小児用オミクロン株対応２価ワクチン（５～11歳用）  **③接種の方法（当てはまるものにチェック）：**  □市町村の会場や医療機関、職域会場での接種  （接種券を送ってきた市町村名：　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（※）  **※自衛隊や都道府県が設けた大規模接種会場で接種した方は「市町村の会場や医療機関、職域会場での接種」を選んでください。** | | | | | | | | | | | | | |

（※）**「接種の方法」の「その他」には以下の方法が当てはまります**。

　　・海外在留邦人等向け新型コロナ・ワクチン接種事業での接種

・在日米軍による接種

・製薬メーカーによる治験等としての接種

・海外での接種

・上記の他、市町村の会場や医療機関、職域会場での接種に当てはまらない接種