

新型コロナワクチン接種券新規発行申請書 兼 接種記録確認同意書(転入者用)

申請日
令和 年 月 日

申請者情報

フリガナ		性別
氏名		男・女
住所	芦屋市	
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日
日中連絡が可能な電話番号		

発券対象者情報

申請者と同じ (申請者と発券対象者が同じ場合※がある項目は省略可)

フリガナ ※		性別 ※
氏名 ※		男・女
住所 ※	芦屋市	
生年月日 ※	明治・大正・昭和・平成	年 月 日
日中連絡が可能な電話番号 ※		
個人番号(マイナンバー)		

接種情報

前に接種券が発行された市町村	県	市・町・村
新型コロナワクチンの接種履歴	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 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、芦屋市が個人番号(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、以前にお住まいの市区町村における発行対象者の接種記録を確認します。

② 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及び予診のみ券部分を破棄(もしくは芦屋市保健センター(呉川町14-9)へ郵送)してください。

※添付書類

①申請者及び発券対象者の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証・健康保険証等)の写し

②芦屋市保健センターの窓口で申請する場合、旧接種券が手元にある方はお持ちください。