

(様式)

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(転入者用)

転入先の市区町村
上野原市長 殿

次の事項に同意の上、新型コロナワクチン接種券の発行を申請します。

申請日 年 月 日

○ 申請者

(フリガナ) 氏名(自署)	転入先住所	日中連絡可能な電話番号
	上野原市	

<同意事項>

同意チェック欄

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、上野原市が 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、発券対象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。

○ 発券対象者(申請者を含む希望者全てを記入して下さい。)

	氏名	続柄	生年月日	性別	備考
1			明・大・昭・平 年 月 日		
2			明・大・昭・平 年 月 日		
3			明・大・昭・平 年 月 日		
4			明・大・昭・平 年 月 日		
5			明・大・昭・平 年 月 日		
6			明・大・昭・平 年 月 日		

※太枠内を記入して下さい。