

# 接種券発行申請書（新型コロナウイルス感染症）【4回目接種用】

※4回目接種は、3回目接種を受けてから5か月以上経過した方のうち、  
60歳以上の方、基礎疾患がある18～59歳の方等が対象です。

令和 年 月 日

北本市長宛

申請者 ふりがな 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（ ）

被 接 種 者	<small>ふりがな</small> 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日（西暦）		年 月 日
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
申請理由	60歳 以上	<input type="checkbox"/> 新規発行 <input type="checkbox"/> 転入（転入前の市町村名： ） <input type="checkbox"/> 接種券が届かない <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	18～ 59歳*	<input type="checkbox"/> 再発行 <input type="checkbox"/> 接種券の紛失・破損 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

※18～59歳の人で、北本市で4回目接種券を新規発行する場合は、当該申請書ではなく、  
「【基礎疾患等該当者】新型コロナワクチン4回目接種券送付申請書」を提出してください。

（裏面につづく）

<p>3回目接種状況</p> <p>※接種済証、接種記録書、接種証明書（ワクチンパスポート）を提出される方は、本欄は<b>記入不要</b>です。</p> <p>※再発行の方は<b>記入不要</b>です。</p> <p>※分かる範囲で記入してください。</p>	<p>① 接種日（西暦）： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>② ワクチン種類：<input type="checkbox"/>ファイザー（12歳以上用）</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>武田/モデルナ</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/>武田（ノババックス）</p> <p>③ 接種の方法（当てはまるものにチェック）：</p> <p><input type="checkbox"/>市町村の会場や医療機関、職域会場での接種</p> <p style="padding-left: 40px;">（接種券を送ってきた市町村名： _____ ）</p> <p><input type="checkbox"/>その他（具体的に： _____ ）</p> <p>※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。</p>
---	--

※「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としての接種
- ・海外での接種
- ・上記のほか、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