接種券送付先設定申請書（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

（あて先）大田区長

申請者　氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住所　　〒
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
被接種者との続柄　□本人　□同一世帯員　□その他（　　）

次のとおり、新型コロナワクチン接種券の送付先の設定を申請します。また、接種券の発行にあたって、ワクチン接種記録システム（VRS）上において、下記の個人情報により、被接種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することに同意します。

被接種者	氏名（ふりがな）	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒 大田区
	生年月日	年　　月　　日	
送付先住所		□申請者と同じ	〒
申請理由			

区記載欄

受付日	年　月　日			受付者						
受付方法	電話　・　窓口　・　郵送									
宛名番号										
接種券番号										
	入力			確認						
担当（日付）	（　/　）			（　/　）				（　/　）		