

転入された方

【新型コロナワクチンの接種券について】

接種券の発行を希望される方は、以下へのご回答をお願いします。

接種券が不要な方は、回答の必要はありません。

1. どなたの接種券発行を希望されますか

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日 (歳)
住民票に記載の住所	津島市
電話番号	
送付先住所	<input type="checkbox"/> 住民票に記載の住所と同じ 〒

2. 新型コロナワクチンの接種状況についてご回答ください

前回接種の回数	<input type="checkbox"/> () 回目接種済 <input type="checkbox"/> 一度も接種していない
前回の接種日	年 月 日
前回接種時の住所	<input type="checkbox"/> 国内 : 市町村名 () <input type="checkbox"/> 海外 : 国名 ()
前回接種のワクチン	<input type="checkbox"/> ファイザー <input type="checkbox"/> モデルナ <input type="checkbox"/> ノババックス <input type="checkbox"/> その他 : ワクチン名 ()

※ 海外で接種した場合は、接種記録のコピー等の添付をお願いします。

※ 接種記録等が記載されていない場合、接種券の送付ができないことがあります。

※ 新接種券の発行にあたり、前住所地での接種記録をワクチン接種記録システム（VRS）上で確認させていただきますのでご了承ください。