

新型コロナワクチン新接種券発行申請書兼記録確認同意書（転入者用）

令和 年 月 日

目黒区長宛て

申請者

フリガナ
氏名

〒
住所

電話番号

転入者との続柄 本人 同居の家族
 その他：

○転入者

氏名		生年月日		性別	
(フリガナ)		明治・大正・昭和・平成			
		年 月 日			
転入先住所			個人番号（マイナンバー）		
〒 目黒区			※申請者が本人の場合のみ		
転出元住所			接種履歴（1回目）		
〒			年 月 日		
			（ファイザー ・ モデルナ）		
送付先住所					
<input type="checkbox"/> 転入先と同じ		〒			

下記事項に同意の上、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

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、目黒区が個人番号（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接種記録を確認します。

お願い

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廃棄（もしくは転入先自治体へ返送）してください。