

予防接種記録(履歴/新型コロナ予防接種証明) 申請書

令和 年 月 日

つくば市長 宛て

以下のとおり、予防接種記録の交付について必要書類を添付して申請します。

申請の種類	☐ 予防接種履歴照会 システムの予防接種記録照会		☐ 新型コロナウイルスワクチン接種証明書 特例臨時接種期間の新型コロナワクチン証明	
申請内容	☐ 予防接種 ☐ 大人の風しん抗体検査		☐ 国内用 ☐ 海外用 及び 日本国内用	
申請理由	☐ 母子健康手帳の紛失 ☐ その他()		☐ 証明書の提出 ☐ その他()	
確認事項	☐ 予防接種の照会は「予防接種の種類と接種日」「抗体検査日」「抗体の有無」です。 ☐ 予防接種の証明書ではありません。 ☐ 英語での発行はしていません。 予防接種後、市のシステムに反映されるまで期間を要するため、直近の予防接種が照会できない場合があります。		☐ 接種の証明は特例臨時接種期間における新型コロナワクチンの接種のみです。 ☐ 直近5回分までの接種証明となります。 ☐ 旅券(パスポート)の有効期限が切れている場合、海外用接種証明書の発行はできません。	
共通確認事項	☐ つくば市に住民登録がある時に公費で接種したものに限りです。なお、交付まで約2週間かかります。 ☐ 予防接種を受けた年度から5年以上経過している場合は、照会できないことがあります。			
申請者	フリガナ			被接種者との続柄 本人・母・父 その他()
	氏名			
	住所	〒		
	電話番号			
被接種者	フリガナ			
	氏名			
	住所	☐ 申請者と同じ(違う場合は下に記入)		
	生年月日	年 月 日	年齢	歳 か月
	年齢区分	☐ 16歳未満 ☐ 16歳以上 ➡原則、被接種者(本人)が申請してください。やむを得ず、本人以外の方が申請をする場合は、下記[委任状]に記入が必要です。		
	住所・氏名の変更	☐ 無 ☐ 有 ➡変更の内容をご記入ください。(つくば市外へ転居された方は、つくば市に居住していた際の住所を記入してください) 住所 (つくば市) 氏名 ()		
交付方法	☐ 窓口交付 増進課・保健センター(大穂・桜・谷田部) 申請者が来所し、お受け取りください。 ☐ 郵送交付 (☐ 送付先住所を記載した封筒提出)			

16歳以上の方で被接種者本人以外の方が申請をする場合は、被接種者本人が下欄にご記入をお願いいたします。

〔委任状〕

私は、上記に記載した申請者(代理人)に、予防接種記録に関する一切の権限を委任します。

年 月 日 被接種者氏名

■事務処理欄■

<被接種者本人申請>

窓口申請:被接種者の本人確認書類 原本を確認

郵送申請:被接種者の本人確認書類写し 添付書類を確認

<代理人申請>

窓口申請:被接種者と申請者(代理人)の本人確認書類 原本を確認

郵送申請:被接種者と申請者(代理人)の本人確認書類等写し 添付書類を確認

※《新型コロナワクチン接種証明書:海外用申請の場合》

被接種者のパスポートの有効期限を確認。パスポートの写しを必ず提出。

【被接種者本人・申請者(代理人)の本人確認書類】

①～③のいずれか1つ。ただし、①～③以外は2種類必要

①運転免許証 ②マイナンバーカード ③旅券(パスポート) ④その他

※【被接種者と申請者の関係性を確認する書類】 同一世帯又は同一住所の場合は省略可

(1)戸籍謄本 (2)資格確認証 (3)その他

確認書類番号	□被接種者本人申請	□ 代理人(保護者、配偶者等)申請		
		□ 被接種者が16歳以上の場合 委任状の記載有		
		代理人確認	被接種者本人確認	*関係性確認

受付	受付者	確認者	被接種者宛名番号	確認済欄	交付日	担当者
庁・桜・谷・大 郵送・電子				□ 市管理外接種システム 確認済	窓・郵 ／	
				□ コロナ証明:海外用 パスポート写し提出 パスポート有効期限		