

○新型コロナワクチン接種済証再発行について

1. 対象者

津山市が発行した接種券を用いて接種をした方（接種日に、津山市に住民登録をしていた方）

2. 主な証明内容

- ①接種者に関する事項（住所、氏名、生年月日）
- ②ワクチンの接種記録（接種日、ワクチンのメーカー、ワクチンの製造番号、接種会場）

3. 申請方法

ワクチン接種推進室窓口または郵送

4. 申請に必要なもの

- ①新型コロナワクチン接種済証再発行申請書
- ②現住所が記載された本人確認書類の写し
- ③返信用封筒（郵送での返送を希望する場合）
- ④代理人の本人確認書類の写し（本人以外が申請する場合）

5. 手数料

無料

新型コロナウイルスワクチン接種済証再発行申請書

令和 年 月 日

津山市長 様

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 親族
その他 ()

同意チェック欄

- 接種済証の再発行にあたっては、津山市が個人番号(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、接種記録を確認します。

下記のとおり、接種済証の再発行を申請します。

証明を必要とする人	ふりがな		
	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	年 月 日 (歳)	
申請理由	<input type="checkbox"/> 接種済証の紛失 <input type="checkbox"/> その他 (理由:)		
接種記録 (分かれば)	1回目 (接種日: 年 月 日, 接種会場:) 2回目 (接種日: 年 月 日, 接種会場:)		

【添付書類】

必須書類	<input type="checkbox"/> 現住所が記載された本人確認書類 (写し)
場合によって必要な書類	<input type="checkbox"/> 返信用封筒 (郵送の場合) (返送先住所を記載し、切手を貼付してください。) <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 (写し)

※郵送で申請する場合、下記の住所へ送付してください。

〒708-8501 岡山県津山市山北520 津山市ワクチン接種推進室 行

《市記入欄》

住民の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	(受付日・受付者)
接種履歴の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
交付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口	(処理者)
発行日	令和 年 月 日	
受渡日	令和 年 月 日	(対応者)