**新型コロナウイルスワクチン接種記録更正申出書**

（宛先）蕨市長

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（被接種者） | (ふりがな) |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生 |
| 電話番号 |  |
| 接種会場※ | 1回目 |  |
| 2回目 |  |
| 3回目 |  |
| 4回目 |  |
| 5回目 |  |

※ワクチン接種記録システム（VRS）に接種記録を登録する際に接種会場も併せて登録します。

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 | １．登録されている接種記録に誤りがある２．接種済みなのに接種記録の登録がない３．その他　 |

添付書類のとおり、新型コロナウイルスワクチン接種記録の更正を依頼します。

**【添付書類】**

□ **新型コロナワクチン接種済証、接種記録書、接種証明書のいずれか１点の写し**