

新型コロナワクチン接種券交付届出書【大学・就職・実習・留学】

令和3年 月 日

都城市長
三股町長 宛て

届出者 氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同居の家族
 その他 ()

被接種者 *令和3年度中に16歳に達する方以上(平成18年4月1日以前生まれ)

※接種券の発送日、予約開始日はワクチンの供給状況によりますので、届出が多数の場合は、全体のスケジュールを調整したうえで日程を決定します。あらかじめ御了承ください。

住所			
ふりがな			
氏名			
電話番号		生年月日	昭和・平成 年 月 日
学校名	※在学中の方のみ	学部名	
交付を希望する理由	<input type="checkbox"/> 大学受験のため <input type="checkbox"/> 就職試験のため <input type="checkbox"/> 医療機関及び介護施設、教育現場での実習のため <input type="checkbox"/> 海外留学のため(期間 年 月 日～ 年 月 日)		

内容を必ず確認し、よろしければチェックをいれてください。

下記の内容を、本人(高校生は保護者と本人の両方)が確認しました。

- 1 新型コロナワクチン予防接種は、注射した部分の痛み、頭痛、関節や筋肉の痛み、疲労、寒気、発熱等がみられることがあります。また、まれに起こる重大な副反応として、ショックやアナフィラキシーがあります。なお、本ワクチンは、新しい種類のワクチンのため、これまでに明らかになっていない症状が出る可能性があります。
- 2 ワクチン接種前後に生ずる不安、恐れなどのストレスをきっかけに、接種時に急性ストレス反応(特に血管迷走神経反応)に代表される、予防接種ストレス関連反応と呼ばれる反応が生じることがあります。
- 3 高校生は保護者が付き添ってください。

※高校生は、保護者と十分に話し合い、接種可否、接種時期を決めてください。