

## VRS（ワクチン接種記録システム）登録データ修正願

VRS（ワクチン接種記録システム）の登録内容に誤りや未入力がある場合に申請してください。  
本申請では、渋谷区以外の自治体における接種記録は修正できません。

令和 年 月 日

渋谷区長 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 同一世帯員

その他（ ）

申請には接種事実が確認できる下記いずれかの書類の写しの添付が必要です。

下記いずれかの書類をお持ちですか。

- ・新型コロナウイルス感染症予防接種済証
- ・新型コロナワクチン接種記録書
- ・新型コロナワクチン接種の予診票の写し

はい

※上記いずれかの書類がお手元がない場合は、接種先の医療機関等から予診票の写しを入手してください。

接種記録のわかる書類の入手が困難な場合は、下記お問い合わせ先にご連絡ください。

〈お問い合わせ先〉 地域保健課 予防接種係 ☎03-3463-1269

下記のとおり、VRS（ワクチン接種記録システム）の登録データを修正願います。

被 接 種 者	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 (西暦)		年 月 日
接種券番号（10桁）※不明な方は空欄で構いません			
修正が必要な接種回数の番号に ○をつけてください		修正が必要な項目（正しい記録を記入してください。）	
<b>1</b>	1回目接種記録の修正	接種日（ ）、メーカー（ ） ロット番号（ ）	
<b>2</b>	2回目接種記録の修正	接種日（ ）、メーカー（ ） ロット番号（ ）	
<b>3</b>	3回目接種記録の修正	接種日（ ）、メーカー（ ） ロット番号（ ）	
<b>4</b>	4回目接種記録の修正	接種日（ ）、メーカー（ ） ロット番号（ ）	

〈お問い合わせ先〉 地域保健課 予防接種係 ☎03-3463-1269

〈送付先〉 〒150-8010（住所不要）渋谷区役所 地域保健課 7階 新型コロナワクチン接種証明担当 宛

**※各出張所・区民サービスセンターでは申請できません。**