

# 承 諾 書

愛知県知事 殿

私は、\_\_\_\_\_市・町・村 が、私の新型コロナワクチン接種の接種券・予診票を直接、愛知県感染症対策局感染症対策課ワクチン接種体制整備室へ送付することを承諾します。

また、新型コロナワクチン接種会場において記載した（仮）予診票の情報が、接種会場から愛知県感染症対策局感染症対策課ワクチン接種体制整備室へ提供されることを承諾します。

とりまとめ団体からワクチン接種記録システム（VRS）登録完了の連絡を受けた際は、居住市町村から届いた接種券を破棄します。

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_