住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

記載例

令和　**〇**年　**〇**月　**〇**日

筑西市長宛

申請者　　　　　　

住民票に登録されている住所を記載してください

住　　所　　　　〒　１００－○○○○

（住民票に記載の住所）　　　北海道○○市○○番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　○○－○○●－○○●

被接種者との続柄　　　□本　　人　　　　□同居の親族

* その他（　　　　　　　　　　　）

筑西市において、予防接種を受けたいので、下記のとおり、住所地外接種届を提出いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被接種者 | ふりがな |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | 申請者  と同じ | | ご本人申請の場合は「申請者と同じ」にチェックしてください | | | | | | | | | | |
| 住民票に記載の住所 | 申請者  と同じ | | 〒 | | | | | | | | | | |
| **居住先住所**  **＊住所地外接種届出済証の送付先** | 〒**308-000**  **茨城県筑西市丙○○番地** | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 大正　・　昭和　・　平成　　　　**〇〇**年　　　　**〇**月　　**〇**日 | | | | | | | | | | | | |
| 接種券番号（10桁） | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | 住民票所在地の自治体より発行された接種券の番号を記載してください |  |
| 接種状況 | | □未接種　　　　□１回接種 | | | | | | | | | | | | |
| 届出理由 | | □単身赴任者　□遠隔地へ下宿中の学生　□里帰り出産による帰省等  □その他やむを得ない事情があり住民票所在地外に居住している（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| **＊居住先住所と異なる住所へ「住所地外接種届出済証」の送付を希望される場合は、下記に記載してください。** | | | | | | | | | | | | | | |
| 送付先住所 | | 〒  接種券送付先を居住先住所から変更しない場合は記載の必要はありません | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 筑西市　処理欄 | | 受付日 | | | | | 発行日 | | | | 発送日 | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| 備考欄 | |  | | | | | | | | | | | | |