住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　 年 　 月　 日

呉市長宛

申請者

 住所

 電話番号

 被接種者との続柄 □本人 　□同居の親族

 □その他（　　　　）

呉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 |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ |  |
| 居住先住所 | □申請者と同じ |  |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 |
| 接種券番号（10桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自治体名（接種券右下記載あり） |  |
| 接種状況 | □未接種□１・２回接種済　□3回接種済　□4回接種済　□5回接種済　□６回接種済 |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 〒 |

住所地外接種届の申請については，本人の同意を得ています。（申請者と被接種者が異なる場合）