住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

矢掛町長宛

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（　　　　）

矢掛町において、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。

(受付者印）

（受付印）

|  |  |
| --- | --- |
| 用途 | □初回接種（１、２回目接種）用　□３回目接種用　□４回目接種用 |
| 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） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | □未接種　□１回接種　□２回接種　□３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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 〒 |

|  |
| --- |
| ※役場記入欄 |
| 証処理 | 交　　　付 | 窓口　・　郵送　（　　　年　　　月　　　日） |
| 申請者の本人確認 | 書類名 | 免・保・年金手帳・マイナンバーカード・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |