新型コロナワクチン住所地外接種届

令和　　年　　月　　日

矢 掛 町 長　様

申請者　住所

（対象者との続柄：　　　　　　　　　）

（電話番号：　　　　　　　　　　　　）

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 用途 | □初回接種（１、２回目接種）用　□追加接種（３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回接種済（接種日：　　年　　月　　日　　　　　　　　　　社製） | | | | | | | | | | |
| 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  □**居住先**と同じ | | 〒 | | | | | | | | |

【申請に必要なもの】

　　□申請者の身分証明ができるもの（運転免許証，健康保険証等）

　　　　※申請者の身分証明できるものがないときは，対象者の住民票上の住所へ郵送交付になります。

　　□接種券の写しの添付が必要です。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※役場記入欄 | | | |  | 役場受付 | |
| 証処理 | 交　　　付 | 窓口　・　郵送　（　　　年　　　月　　　日） | |  | 受付印 | 受付者印 |
| 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 |  |
| 番号 |  |  |