

②住所地外接種届 (新型コロナウイルス感染症)

記載例

令和 4年 2月 3日

粕屋町長宛

申請者 ふりがな 氏名

かす や た ろう
粕 屋 太 郎

住所 粕屋町

若宮1丁目1番1号

粕屋フォーラム 2F

電話番号

092-931-3455

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他 ()

粕屋町において、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。

被 接 種 者	ふりがな																			
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ																		
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒163-8001 東京都新宿区西新宿□丁目△番〇号 凹凸マンション1001号																	
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒																	
	生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 35年 1月 1日																		
接種券番号 (10桁)	<table style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;">6</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;">7</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;">8</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;">9</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px;">0</td> </tr> </table>										1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0											
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 2回接種済																			
届出理由	<input checked="" type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿中の学生 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省等 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒																		

※住所地から届いた接種券 (クーポン券) の写しが必要です。