

記入例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和●年●月●日

南丹市長 様

申請者 氏名 ふりがな 南丹 太郎 なんたん たろう

住所 〒●●●●-●●●●
南丹市●●町●●●●●●

電話番号 ●●●●●-●●●-●●●●●●

実際に住んでいる住所を書いてください

被接種者との続柄 本人 同居の親族
 その他（ ）

南丹市において、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。以下、申請者と同じ情報は、□にチェックを入れることで省略できます。

| | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------|---|---|
| | ふりがな | | | | | | | | | | |
| 被接種者 | 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 | 〒●●●●-●●●● ●●県●●市●●町●●番地 | | | | | | | | |
| | 居住先住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ | 〒 | | | | | | | | |
| | 生年月日 | 明治・大正・ <u>昭和</u> ・平成 | ●● | 年 | ● | 月 | ● | 日 | | | |
| 接種券番号（10桁） | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 接種状況 | | <input type="checkbox"/> 未接種 | <input type="checkbox"/> 1回接種 | <input type="checkbox"/> 2回接種 | <input type="checkbox"/> 3回接種 | <input type="checkbox"/> 4回接種 | <input type="checkbox"/> 5回接種 | <input checked="" type="checkbox"/> 6回接種 | <input type="checkbox"/> 7回接種 | | |
| 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 | 〒 | | | | | | | | | |

※事務処理記入欄

| 受付日 | 申請受付番号 | 対応者 | 発送日 |
|-----|--------|-----|-----|
| | | | |