住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和5年6月13日版

令和　　年　　月　　日

足利市長　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（ 　　　　）

足利市において、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。

|  |  |
| --- | --- |
| 用途 | 　　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　□　　回接種【前回の接種日　　 202　 年 　　　月　 　　日】【種類　ファイザー（1価 □ ・2価 □ ）、モデルナ（1価 □ ・2価 □ ）、ノババックス □ 】 |
| 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 | 〒 |

※以下は、市で記入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付 |  |
| 項目 |  | 届出済証発行 |
|  | 予約サイト |
|  | 窓口対応 |
|  | 郵送対応 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（自治体コード　６ケタ）　　　　　　（接種券番号　10桁）