令和５年６月13日版

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

足利市長　宛

申請者　氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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。

（自治体コード　６ケタ）　　（接種券番号　10桁）

受付		
項目		届出済証発行
		予約サイト
		窓口対応
		郵送対応