住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　　　年　　　　月　　　　日

境港市長　伊達 憲太郎　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
|  | 住所 |  |
|  | 電話番号 |  |
| 被接種者との続柄 | □本人　　□同居の親族□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

境港市において、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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被　　接　　種　　者 | ふりがな | □申請者と同じ |  |
| 氏名 |  |
| 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 | （西暦）　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 接種券番号（１０桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | □未接種　　□１回接種済　　□２回接種済　　□３回接種済 |
| 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 | 〒　　　　　　- |
|  |