

記入例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 4年 4月 15日

松崎町長 様

申請者 氏名 まつぎきたろう 松崎太郎

住所 松崎町宮内301-1

電話番号 42-1111

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ ）

松崎町において、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	まつぎき はなこ										
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	松崎花子 ※申請者と同じ場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> に記す。									
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 東京都練馬区 〇〇〇〇									
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 ※申請者と違う場合は、記載する。									
生年月日	昭和	10年					10月				10日	
接種券番号（10桁）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1		
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> 1回接種 ※該当するところに <input checked="" type="checkbox"/>											
届出理由	<input 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 checked="" 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 ( 高齢のため、自宅で引き取っている。寝たきりのため帰宅が困難。 )											
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 ※申請者と違う場合は、記載する。										