

記載例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 3 年 4 月 8 日

神栖市長 宛

申請者 ふりがな かみす たろう
 氏 名 神栖 太郎
 住 所 神栖市溝口1749-6
 電話番号 0299-90-1111
 被接種者との続柄 本人 同居の親族
その他（ ）

神栖市において、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										
	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	〒								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	生年月日	昭和 31 年 3 月 3 日									
接種券番号 (10桁)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済（接種年月日： 年 月 日）※										
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	〒									

受付日時: 年 月 日

※接種間隔は3週間以上空いているか。 Yes No

【本人確認書類】
免許証 健康保険証
その他()