

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）【記載例】

令和〇年〇月〇日

山ノ内町長 宛

申請者 ふりがな 氏名 ひらお たるう
平穩 太郎

住所 山ノ内町大字平穩〇〇〇番地〇

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ ）

山ノ内町において、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										
	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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇〇丁目番地〇								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	生年月日	昭和 22 年 〇月 〇日									
接種券番号（10桁）	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇										
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 <input type="checkbox"/> 3回 <input type="checkbox"/> 4回 <input checked="" type="checkbox"/> 5回 <input type="checkbox"/> 6回 接種済 接種済 接種済 接種済 接種済 接種済										
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	〒									

【添付書類】 接種券（接種券一体型予診票またはシール）のコピー（A4サイズ）

84円切手を貼った返信用封筒

【提出先】 山ノ内町役場 健康福祉課 健康づくり支援係（2番窓口）

〒381-0498 山ノ内町大字平穩 3352 番地 1 ※郵送の場合は「住所地外接種届在中」と朱書き