

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 氏名 ひらお たろう
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	ひらお たろう	
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	平穩 太郎
	住民票に記載の住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒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	〒381-04〇〇 山ノ内町大字平穩〇〇〇番地〇
	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回接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 2回接種済		
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