住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

田村市長　様

申請者

 住所

 電話番号

 被接種者との続柄　　□本人　□同居の親族

□その他（　　　　）

田村市において、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 | □申請者と同じ |  |
| 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 | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 |
| 市町村コード（6桁） |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種券番号（10桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | □未接種　□1回接種済　　□2回接種済　 | １回目接種日：　　 　年　　 月 　　日 |
| ２回目接種日：　　　 年　 　月　 　日 |
| 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 | 〒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【添付書類】 | 事務処理欄 | 受付印 |
| ・接種券の写し | □ 届出済証作成□ 予約システム登録 ※接種券番号、接種履歴□ 交付（ 郵送 ・ 手渡し ） |  |