

記入例

住所地外接種届(新型コロナウイルス感染症)

令和 〇 年 〇 月 〇 日

大津市長 宛

申請者

ふりがな
氏名

おおつ いちろう
大津 一郎

住所

〒 〇〇〇-〇〇〇〇
大津市□□□□□

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()

大津市において、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	おおつ たろう											
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	大津 太郎										
	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	■■市△△△△△									
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 -										
	生年月日	昭和 〇〇		年	〇〇		月	〇〇		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		<input type="checkbox"/> 2回接種済		他市から届いている接種券の番号をご記入ください。						
申請理由		<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。 (住民票所在地外に居住している理由をご記入ください。 (例)介護や看病を受けるため、産前産後の者の身の回りの世話のため など)											
送付先住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒 -										