【記入例】

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和△△年△△月△△日

串本町長　様

申請者

 　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　串本町サンゴ台６９０番地５

 　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　０７３５－６２－０５６２

 　　　　　　　　　　　　　　被接種者との続柄　　□本人　■同居の親族

□その他（　　　　）

串本町において、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。

|  |  |
| --- | --- |
| 用　　途 | □初回接種（１、２回目接種）用　　□３回目接種用■4回目接種用（■６０歳以上　□１８歳～５９歳基礎疾患等） |
| 被接種者 | ふりがな | くしもと　　たろう |
| 氏　　名 | □申請者と同じ | 串　本　　太　郎 |
| 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 | 昭和　△△　年　△△　月　△△　日 |
| 接種券番号（10桁） | ６ | ４ | ９ | ３ | ５ | ９ | ２ | ６ | ９ | ０ |
| 接種状況 | □未接種　　□１回接種　　□２回接種　　　■3回接種 |
| 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（　家族を介護をするため長年にわたり串本町に住んでいる。　） |
| 送付先住所 | ■申請者と同じ | 〒 |

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

串本町長　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（　　　　）

串本町において、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。

|  |  |
| --- | --- |
| 用　　途 | □初回接種（１、２回目接種）用　　□３回目接種用□4回目接種用（□６０歳以上　□１８歳～５９歳基礎疾患等） |
| 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 |
| 接種券番号（10桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | □未接種　　　□１回接種　　　□２回接種　　□3回接種 |
| 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 | 〒　 |