

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

座間市長宛

申請者 氏名 ふりがな _____

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ ）

座間市において、予防接種を受けたいので、次のとおり、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 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	〒							
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒							
	生年月日	大正・昭和・平成		年	月	日				
接種券番号（10桁）										
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種									
届出理由	<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 <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 type="checkbox"/> 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）

記入例

令和 3年 8月 1日

座間市長宛

申請者 氏名 ふりがな 神奈川 太郎 かながわ たろう

住所 神奈川県横浜市中区日本大通1

電話番号 045-210-1111

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ ）

座間市において、予防接種を受けたいので、次のとおり、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 checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒252-8566 座間市緑ヶ丘一丁目1番1号								
生年月日	大正 昭和 平成 60年		4月				1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										
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 <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 type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒252-8566 座間市緑ヶ丘一丁目1番1号									