様式1

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

名寄市長　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

□代理人（　　　　　　　　）

名寄市において、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。

|  |  |
| --- | --- |
| 用途 | □初回接種（１、２、３回目接種）用（生後6か月から４歳以下）□初回接種（１、２回目接種）用　（５歳以上）　□３回目接種用（５歳以上）□４回目接種用（生後6か月以上）　　　　　　　□５回目接種用（５歳以上）□６回目接種用（５歳以上）　　　　　　　　　　□７回目接種用（５歳以上） |
| 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 | 〒名寄市 |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日　　 |
| 接種券番号（10桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | □未接種　□１回接種済み　□2回接種済み　□3回接種済み□４回接種済み　□５回接種済み　□６回接種済み |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所地外接種届出済証送付先住所 | □申請者と同じ | 〒 |

 ※住所地外接種を希望される方の**「接種券の写し」**と「住所・氏名の記載がある**本人確認書類（免許証や健康**

**保険証等）の写し**」を必ず添付してください。届出人が代理人であれば、加えて代理人の本人確認書類の

写しも必要です。ただし、申請者が公的機関、高齢者施設、医療機関の場合は、本人確認書類の写しは

不要です。