

記入例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

届け出日をご記入ください

令和3年 1月 1日

東京都北区長宛

申請する方のお名前等をご記入ください

申請者 氏名

きたく たろう
北区 太郎

住所

〇〇県〇〇市〇〇

電話番号

〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

該当箇所に☑をお願いします

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ ）

下記の必要事項をご記入ください

北区において、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	<input checked="" 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 〒 114-8508 北区王子本町1-15-22
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ 〒
生年月日	1973年 12月 31日	
接種券番号（10桁）※	0 0 0 9 9 9 9 9 9 1	
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等 <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 checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ 〒	

※必ず住民票所在地が発行した接種券の写しを同封ください。