

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

延岡市長 様

この用紙を記入する人
(点線内を記入)

令和 ○年 ○月 ○日

申請者 ふりがな 氏名 **のべおか はなこ 延岡 花子**

住所 **延岡市東本小路2-1**

電話番号 **12-3456**

被接種者との続柄 本人 同居の親族
 その他 ()

ワクチンを接種する本人について
(太枠内を記入)

延岡市において、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	のべおか たろう									
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	延岡 太郎								
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒100-1000 大分県〇〇市〇〇町1-2								
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒882-1234 延岡市東本小路2-1								
生年月日		1 9 〇 〇 年 ○ 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									
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 (現在療養中であり、長期的に娘宅で生活しているため)									
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒882-1234 延岡市東本小路2-1								

【市処理欄】

届出済証 発行日
年 月 日

対応者	業務担当	課長補佐	対策監	課長

有効接種券登録

接種歴登録