

## 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12月1日

知立市長宛

申請者 氏名 ふりがな ちりゅう たろう  
知立 太郎住所 名古屋市中区三の丸三丁目1番2号電話番号 052-961-2111被接種者との続柄 本人 同居の親族その他 ( )

知立市において、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										
	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	〒472-0031 知立市桜木町桜木11-2								
	生年月日	昭和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 type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 2回接種済 (追加(3回目)接種用)										
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	〒472-0031 知立市桜木町桜木11-2									

※送付先が家族・施設あての場合、申請者及び被接種者の本人確認書類 (運転免許証、健康保険証、マイナンバー等の写し) を添付してください。