

記入例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）【3回目接種用】

令和 4年 1月 10日

茂原市長宛

申請者 氏名 茂原 太郎

住所 茂原市道表1番地

電話番号 090-1234-5678

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ ）

茂原市において、予防接種を受けたいので、以下のとおり、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	〒100-8916 東京都千代田区霞が関 1-2-2								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
生年月日	昭和20年 1月 1日										
接種券番号（10桁）	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
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 () ※届出理由の確認等の為、市役所から御連絡をいれる場合があります。 あらかじめ御了承ください。										
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒									

※必ず、接種券（接種券一体型予診票）のコピーを添付してください。