住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

浪江町長

申請者名

住民票に記載の住所

電話番号

被接種者との続柄

□本人□同居の親族□その他(　　　　　　　)

浪江町において、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 | 氏　　　名 | **ふりがな（必ず記載）** |
| □申請者と同じ |
| **居住先住所****（必ず記載）** | **浪江町大字** |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　　　年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 |
| 接種券番号（10桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | □未接種　　　　□１回接種　　　□２回接種　　　□３回接種□４回接種　　　□５回接種　　　□６回接種　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送付先住所 | □居住先と同じ |  |

◎添付書類：①□接種券の写し　②□証明書(勤務先の事業所等よる町内居住の証明書)※3

※3　事業所等に勤務されていない場合は、本人名義の公共料金の領収書等(使用がわかるもの)を添付