

## 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

松阪市長 宛

申請者 ふりがな 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄  本人  同居の親族

その他（ ）

松阪市において、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 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	〒																	
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒																	
	生年月日			年				月			日									
接種券番号（10桁）		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 10%;"></td> </tr> </table>																		
接種状況		<input type="checkbox"/> 未接種 <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> 1回接種</span>																		
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 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 type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒																	

※添付書類：住所地外接種を希望される方の接種券（またはその写し）