

# 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

蓮田市長 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（ ）

蓮田市において、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。

用途	<input type="checkbox"/> 初回接種（1、2回目接種）用 <input type="checkbox"/> 3回目接種用 <input type="checkbox"/> 4回目接種用		
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
接種券番号（10桁）			
接種状況 ※1	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 <input type="checkbox"/> 2回接種 <input type="checkbox"/> 3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 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 ※2	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒	

※健康増進課使用欄

決 裁 欄	課長	主幹	主査	担当

《申請書受領時》

- 申請者の本人確認済
- 住民票記載の自治体から発行されたクーポン券（写）の受領
- 接種済証または接種記録書の写し（3・4回目接種の場合）

※1  VRSにて接種状況を確認済（メーカー名： ）

※2  被接種者の本人確認済

《担当処理時》

- 宛名台帳にて宛名番号の確認 → 無の場合：  宛名台帳登録依頼
- 予約システムへの接種券登録