

本人が申請をする場合

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 4年 6月 1日

蓮田市長 宛

申請者 ふりがな 氏名 まつかわ たろう
松川 太郎

住所 長野県下伊那松川町元大島 3 8 2 3

電話番号 0265-36-5091

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 checked="" type="checkbox"/> 4回目接種用									
被接種者	ふりがな									
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	チェックを入れる							
	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	〒349-0193 蓮田市黒浜 2799-1							
	生年月日	1942（昭和17）年 12月 24日								
接種券番号（10桁）	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
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 checked="" type="checkbox"/> 3回接種									
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 ※2	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒349-0193 蓮田市黒浜 2799-1								

※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

チェックを入れてください
送付先を変更する場合のみ、ご記入ください