

本人以外が申請をする場合

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	まつかわ まちこ									
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	松川 町子								
	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	1940（昭和15）年 3月 3日									
接種券番号（10桁）	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
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	課長	主幹	主査	担当
裁				
欄				

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
送付先変更の場合、申請者の本人確認書類・被接種者の委任状が必要です。

《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