

記入例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和3年 ○月 ○日

千代田区長宛

申請者 ふりがな ちよだ たろう
千代田 太郎

住所 東京都千代田区〇〇〇〇

電話番号 03-〇〇〇〇-〇〇〇

被接種者との続柄 本人 同居の親族
 その他（ ）

申請者と被接種者が同じ場合は、□欄に✓をして
いただくことで、記入を省略することができます。

千代田区に、予防治種を受けたいので、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 checked="" 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	〒231-〇〇〇〇 神奈川県横浜市〇〇区〇〇〇								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ									
生年月日	昭和 15 年			4 月			1 日				
接種券番号（10桁）	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1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	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ										

※「住民票所在地の自治体から届いた接種券」の写しと共にご提出・ご郵送ください。

郵送申請の場合はこちらの欄もご記入ください。

区確認欄

--