住所地外接種届（新型コロナワクチン接種）

令和　　年　　月　　日

刈谷市長

申請者

住所（居住地）

電話番号

被接種者との続柄　　□本人　□同居の親族

□その他（　　　　）

刈谷市において、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 | | □初回接種用　□３回目接種用　□4回目接種用　５回目接種用 | | | | | | | | | | | |
| 被接種者 | ふりがな |  | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | □申請者  と同じ | |  | | | | | | | | | |
| 住民票に記載の住所 | □申請者  と同じ | |  | | | | | | | | | |
| 居住先住所 | □申請者  と同じ | | 〒 | | | | | | | | | |
| 生年月日 | ( 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ) | | | | | 年 　　月 　　日 | | | | | | |
| 接種券番号（10桁） | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | | □未接種　□１回接種　□２回接種　□3回接種　□４回接種 | | | | | | | | | | | |
| 届出理由 | | □単身赴任者　□遠隔地へ下宿中の学生　□里帰り出産による帰省等  □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 | | □申請者と同じ　　□被接種者の居住先住所と同じ  □被接種者の住民票に記載の住所と同じ | | | | | | | | | | | |
| □その他の送付先（〒・住所）  〒 | | | | | | | | | | | |