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）〒 |