

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

室蘭市長 宛

申請者 ^{ふりがな} 氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ ）

室蘭市において、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。

被 接 種 者	ふりがな										
	氏名	<input 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	〒								
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	生年月日			年				月			日
接種券番号（10桁）											
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済										
交付を希望する 住所地外接種届出済証	<input type="checkbox"/> 1, 2回目接種用 <input type="checkbox"/> 3回目接種用										
届出理由	<input 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 type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒									

※2回の接種を終了していない方は、3回目接種の申請を行うことはできません。

※1, 2回目接種用の住所地外接種届出済証の交付を受けた方は、3回目接種時に再度申請が必要です。

送付先（郵送の場合）

〒050-0083 室蘭市東町4丁目20番6号 保健センター5階 室蘭市 健康推進課 新型コロナワクチン係 宛

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

記載例

令和4年〇〇月△△日

室蘭市長 宛

申請者 氏名 ふりがな **健康 太郎** けんこう たろう

住所 **室蘭市幸町1番2号**

電話番号 **0143-41-5720**

被接種者との続柄 本人 同居の親族
 その他（ ）

室蘭市において、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。

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	〒999-9999 札幌市〇〇区北×条西△丁目								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	生年月日	1956 年 1 月 1 日									
接種券番号（10桁）		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
接種状況		<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済									
交付を希望する 住所地外接種届出済証		<input checked="" type="checkbox"/> 1, 2回目接種用 <input type="checkbox"/> 3回目接種用									
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	〒								

※2回の接種を終了していない方は、3回目接種の申請を行うことはできません。

※1, 2回目接種用の住所地外接種届出済証の交付を受けた方は、3回目接種時に再度申請が必要です。

送付先（郵送の場合）

〒050-0083
室蘭市東町4丁目20番6号 保健センター5階
室蘭市 健康推進課 新型コロナワクチン係 宛