

# 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和3年4月1日

（あて先）那珂川市長

申請者 氏名 那珂川 太郎

住所 那珂川市西隈1丁目1番1号

電話番号 090-●●●●-●●●●

被接種者との続柄  本人  同居の親族  
 その他（ ）

那珂川市において、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	〒								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	生年月日	19××年××月××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									
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	〒								