住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

糸田町長宛

申請者

住所

電話番号

被接種者との続柄　　本人　同居の親族

その他（　　　　）

大牟田市において、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 | 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 | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 | | | | | | | | | | |
| 接種券番号（10桁） | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | | １回目接種日 令和　年　 月　 日 / ２回目接種日 令和　年 　月 　日  3回目接種日 令和　年　 月　 日 | | | | | | | | | | |
| 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 | | 〒 | | | | | | | | |

※郵送を希望される場合、送付先住所を記入いただきますようお願いします。

必要書類

１．住民票所在地の市町村が発行した3回目接種券のコピーまたは接種済証のコピー

　２．本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）のコピー