

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

記入例

令和 5 年 9 月 20 日

秩父市長 様

申請者 ふりがな 氏名

ちちぶ たろう  
秩父 太郎

住所

埼玉県さいたま市浦和区〇〇—〇

電話番号

090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

被接種者との続柄

本人  同居の親族

その他（ ）

秩父市において、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	<input type="checkbox"/> 初回接種（1，2回目接種）用 <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年秋開始接種用	
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 checked="" 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（西暦）	1958 年 9 月 20 日
接種券番号（10桁）	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7	
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 <input type="checkbox"/> 3回接種済 <input type="checkbox"/> 4回接種済 <input type="checkbox"/> 5回接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 6回接種済	
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	〒

感染症対策室使用欄

発行個人識別番号：9 1