住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

館林市長宛

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | | |
| 氏　名 |  | | |
|  | 住　所 | 〒　　　　　－ | | |
|  |  | | |
|  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 電話番号 |  |

被接種者との続柄　　□本人　　□同一世帯員　　□その他（ 　 　　）

館林市において、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 | □申請者  と同じ  同じ場合は、  右欄の記入は  不要です | |  | | | | | | | | |
| 氏　　名 |  | | | | | | | | |
| 住民票に  記載の住所 |  | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　　　　　月　　　　　　　　日 | | | | | | | | |
| 居住先住所 | 〒３７４－  群馬県館林市 | | | | | | | | | | |
| 接種券番号（10桁） | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所地外接種を申請する接種回数 | | （　　　　　　　）回目接種を受けるため申請 | | | | | | | | | | |
| 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 | | □居住先  と同じ | | 〒 | | | | | | | | |