

記入例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 3 年 〇 月 〇 日

杉並区長宛

申請者 氏名 おぎくぼ たろう 荻窪 太郎

住所 東京都杉並区荻窪 5-20-1

電話番号 03-3391-1379

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ ）

杉並区において、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	〒〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇1-1-1								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
生年月日	昭和32年 10 月 1 日										
接種券番号（10桁）	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種										
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 checked="" 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 (<u>その他を選択した方は理由を必ず記載してください</u>)										
送付先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒									