住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

※届出には接種券の写しが必要です。

令和　　年　　月　　日

いわき市長　様

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（　　　　　　）

いわき市において、予防接種を受けたいので、次のとおり、住所地外接種届を提出いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出区分 | | 回目接種用 | | | | | | | | | | |
| 被接種者 | ふりがな | □申請者  と同じ | |  | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | |
| 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 | | 〒  いわき市 | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | |
| 接種券番号  （10桁） | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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  （郵送の場合） | | □申請者  と同じ | | 〒 | | | | | | | | |

【添付書類】

　　・住民登録のある自治体から発行された接種券の写し

　　・返信用封筒（郵送で返送を希望する場合のみ）※宛名を記載し84円切手を貼り付けて下さい。