

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

国分寺市長宛

申請者 ふりがな 氏名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

被接種者との続柄 本人 同居の親族 その他（ ）

国分寺市において、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		() 回目接種用							
被 接 種 者	ふりがな								
	氏名	<input 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	〒						
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒						
	生年月日			年				月	日
接種券番号（10桁）									
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 <input type="checkbox"/> 2回接種 <input type="checkbox"/> 3回接種 <input type="checkbox"/> 4回接種 <input type="checkbox"/> 5回接種 <input type="checkbox"/> 6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 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 type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒							

上記事項を記載し、居住地の自治体から送付された接種券の写し及び84円切手を貼った返信用封筒を添付のうえ下記送付先に御提出ください。

〒185-0024 東京都国分寺市泉町2-3-8 いずみプラザ1階

国分寺市健康部健康推進課 感染症等対策担当