

## 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 3年 4月 6日

新居浜市長 宛

申請者 氏名 新居浜 太郎

住所 西条市〇〇町〇丁目〇番〇号

電話番号 0897-65-0000

被接種者との続柄  本人  同居の親族  
 その他（ ）

新居浜市において、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。

|                  |  |  |  |   |    |   |   |    |   |   |  |
|------------------|--|--|--|---|----|---|---|----|---|---|--|
| 被<br>接<br>種<br>者 | ふりがな   |  |  |   |    |   |   |    |   |   |  |
|                  | 氏名   | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ |  |   |    |   |   |    |   |   |  |
|                  | 住民票に記載の住所  | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ | 〒  |   |    |   |   |    |   |   |  |
|                  | 居住先住所  | <input type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ            | 〒792-8585<br>新居浜市一宮町一丁目5番1号                          |   |    |   |   |    |   |   |  |
|                  | 生年月日   | 昭和60年  |  |   | 4月 |   |   | 1日 |   |   |  |
| 接種券番号（10桁）       | 0  | 0  | 0  | 0 | 0  | 0 | 0 | 0  | 0 | 0 |  |
| 接種状況             | <input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種  |  | <input checked="" type="checkbox"/> すでに届いている接種券番号を記入 |   |    |   |   |    |   |   |  |
| 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<br><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<br>( ) |  |  |   |    |   |   |    |   |   |  |
| 送付先住所            | <input type="checkbox"/> 申請者<br>と同じ  | 〒792-8585<br>新居浜市一宮町一丁目5番1号                    |  |   |    |   |   |    |   |   |  |

## \* 必要書類

## ① 接種券の写し

② 住所・氏名の記載がある本人確認書類（免許証や健康保険証等）の写し

③ 返信用封筒（郵送の場合のみ）

④ 代理人の本人確認書類の写し（届出人が代理のときのみ）