住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

むつ市長宛

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（　　　　）

むつ市において、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 | | □初回接種（１、２回目接種）用　□３回目接種用　□４回目接種用 | | | | | | | | | | |
| 被接種者 | ふりがな |  | | | | | | | | | | |
| 氏名 | □申請者  と同じ | |  | | | | | | | | |
| 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 | | 〒 | | | | | | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | | | | | | | | |
| 接種券番号（10桁） | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | | □未接種　□１回接種　□２回接種　□３回接種  ※未接種以外の場合  **接種日**令和　　　年　　　月　　　日  **ワクチン種類**　□ファイザー　□武田/モデルナ　□アストラゼネカ | | | | | | | | | | |
| 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 | | □申請者  と同じ | | 〒 | | | | | | | | |

受付日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 窓 口 | 郵 送 | web | コールセンター |
|  |  |  |  |