

# 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 4 年 6 月 1 日

袖ヶ浦市長宛

申請者の氏名を記入してください。  
ご家族が申請する場合は、ご家族の氏名を記入し、続柄の当てはまる箇所にしてください。

申請者 氏名 ふりがな 袖ヶ浦 太郎  
住所 東京都〇〇区〇〇  
電話番号 0468-62-2111

被接種者との続柄 本人 同居の親族  
その他（ ）

袖ヶ浦市において、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	<input type="checkbox"/> 初回接種（1、2回目接種）用 <input type="checkbox"/> 3回目接種用 <input type="checkbox"/> 4回目接種用										
被接種者	ふりがな										
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	<p>接種を受ける方の氏名や住所を記入してください。 申請者と接種を受ける方が同じ場合は、申請者と同じに<input checked="" type="checkbox"/>し、記入を省略できます。</p>								
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒								
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒299-0292 袖ヶ浦市坂戸市場1-1								
	生年月日	昭和30年 5月 10日									
接種券番号（10桁）	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	
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 checked="" type="checkbox"/> 3回接種										
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 <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	〒299-0292 袖ヶ浦市坂戸市場1-1									

住民票所在地の市町村から送付される、接種券に記載されている10桁の番号を記入してください。