

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

草加市長 宛て

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（ ）

草加市で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 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	〒 草加市						
	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回接種済								
申請理由		<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							

次の記入例を参考にご記入いただき、ご郵送をお願いいたします。

<ご郵送いただくもの「2点」>

□①住所地外接種届 □②ワクチン接種券（クーポン券）のコピー

なお、住民票のある住所に郵送された「ワクチン接種券（クーポン券）」は、草加市での接種を受ける際に必要となりますので、捨てないでお持ちください。

※ご郵送いただいた後、申請者様に「住所地外接種届出済証」を郵送いたします。

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

草加市長 宛て

記入例

令和3年4月30日

申請者 ふりがな そうか たろう
氏名 草加 太郎
住所 草加市高砂1-1-1
電話番号 090-XXXX-XXXX

被接種者との続柄 本人
 同居の親族
 その他（ ）

草加市で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。

被接種者	ふりがな	<small>そうか たろう</small>									
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	草加 太郎								
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒XXXX-XXXX XX県XX市XX町XX-XX								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒340-8550 草加市高砂1-1-1								
生年月日		昭和	10	年	10	月	10	日			
接種券番号（10桁）		0	0	0	0	0	1	2	3	4	5
接種状況		<input checked="" type="checkbox"/> 未接種	住民票のある住所に郵送された「ワクチン接種券（クーポン券）」10桁の接種券番号を記入してください。								
		<input type="checkbox"/> 1回接種済									
申請理由		<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 checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ									