

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

南阿蘇村長宛

申請者 氏名 _____

〒

住所 _____

電話番号 _____

被接種者との関係 本人 同居の親族

代理人（ _____ ）

南阿蘇村において、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。

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 ※住所地外接種 届出済証の送付 先	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
	生年月日		明治・大正・昭和・平成 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
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 (_____)

記載例

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 3年 5月 20日

南阿蘇村長宛

申請者 氏名 ^{ふりがな} みなみあそ たろう
南阿蘇 太郎

〒869-0000

住所 〇〇県〇〇市〇-〇

電話番号 096-000-0000

被接種者との関係 本人 同居の親族
 代理人（ ）

住民票に登録されている住所を
記載してください

南阿蘇村において、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。

被 接 種 者	ふりがな	
	氏名	<input checked="" 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 ※住所地外接種届 出済証の送付先	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	明治・大正・ <u>昭和</u> ・平成 35年 1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	
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 ()	

ご本人申請の場合は「申請者と同じ」に
チェックしてください

住民票所在地の自治体より発行された接
種券の番号を記載してください