

(記入例)

住所地外接種届 (新型コロナウイルス感染症)

令和 ●年 ●月 ●日

宛先 静岡市長

申請者 ふりがな 氏名 しずおか たろう 静岡 太郎

住所 静岡市葵区追手町●番●号

電話番号 054-221-●●●●

被接種者との続柄  本人  同居の親族  
 その他 ( )

申請日現在、実際にお住まいの住所をご記入ください。

静岡市において、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。

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	〒107-0052 東京都港区●●町●番●号
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒
生年月日		昭和 ●●年 ●月 ●日	
接種券番号 (10桁)		● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	
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 ( )	
送付先住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒

郵便番号、住所、氏名は、正確にご記入ください。  
該当する項目の口、に、☑をつけてください。