

# (記入例)

## 住所地外接種届 (新型コロナウイルス感染症)

令和 4年 11月 1日

米原市長 様

申請者 氏名 まいばら ごろう  
米原 五郎  
住所 〒 100-0001  
東京都千代田区 9999 番地  
電話番号 090-5555-5555  
被接種者との続柄 本人 同居の親族  
その他 ( )

米原市において、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"/> 1回目接種用 <input type="checkbox"/> 2回目接種用 <input type="checkbox"/> 3回目接種用 <input type="checkbox"/> 4回目接種用 <input checked="" type="checkbox"/> 5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									
	住民票の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒								
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒 <b>521-8501</b> <b>滋賀県米原市 5555 番地</b>								
生年月日	(西暦・和暦どちらでも可) <b>1960</b> 年 <b>10</b> 月 <b>30</b> 日										
接種券番号(10桁)	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	
接種済の回数 (何回目接種まで済んでいるか)	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> 3回接種済 <input checked="" type="checkbox"/> 4回接種済										
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	〒 <b>居住先住所と同じ</b>									

※必ず住民票のある市区町村から交付された接種券または予防接種済証（接種券番号・接種記録が記載されたもの）の写しを添付すること。