

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 10日

北広島市長 宛

申請者 氏名 北広 太郎

住所 北広島市中央4丁目2番地1

電話番号 011-372-3311

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ ）

北広島市において、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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇								
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	生年月日	1996年9月1日									
接種券番号（10桁）		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
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	〒								