

# 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

北見市長宛

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（ ）

北見市において、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 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	〒								
	生年月日			年					月		
接種券番号（10桁）											
交付を希望する 住所地外接種届出済証	<input type="checkbox"/> 1, 2回目接種用 <input type="checkbox"/> 追加接種（3回目接種）用 ※2回目の接種を終えた方のみ申請可能										
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済（接種日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 2回接種済（接種日： 年 月 日）										
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 （ ）										
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒									

※2回目の接種を終了していない方は、3回目接種の申請を行うことはできません

※1, 2回目接種用の住所地外接種届出済証の交付を受けた方についても、3回目接種時には再度申請が必要です

※住民票のある市区町村より発行された新型コロナワクチン接種券（接種券付き一体型予診票）の写しの添付が必要となります