旭川市住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

旭　川　市　長　宛

申請者

 住所

 電話番号

 被接種者との続柄　　□本人　□同居の親族

□その他（　　　　）

旭川市において，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 | □申請者と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 居住先住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　　　　年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 |
| 接種券番号（10桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 接種状況 | □未接種　　□１回接種済　　□２回接種済　　□３回接種済　　□４回接種済 |
| 交付を希望する住所地外接種届出済証 | □１,２回目接種用　　□３回目接種用　　□４回目接種用　　□５回目接種用 |
| 届出理由 | □単身赴任者　□遠隔地へ下宿中の学生　□里帰り出産による帰省等□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 | □申請者と同じ | 〒 |

※住民票のある市区町村から接種券が届いてから申請してください。

※①１,２回目，②３回目，③４回目，④５回目の接種それぞれで，申請が必要となります。