

# ※見本※

赤字の箇所を確認し、記入をお願いします

## 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 ●年 △月 □日

嘉島町長宛

申請者 ふりがな 氏名

かしま はなこ  
嘉島 花子

住所

□□県□□市 1111

（住民票に記載の住所）

電話番号

000-0000-0000

被接種者との続柄  本人・その他（ 本人以外の場合は続柄を記入 ）

嘉島町において、新型コロナワクチン接種を受けたいので、下記のとおり申請します。

用途	あてはまるものに チェック	<input type="checkbox"/> 1回目接種	<input type="checkbox"/> 2回目接種	<input type="checkbox"/> 3回目接種	<input type="checkbox"/> 4回目接種	<input checked="" type="checkbox"/> 5回目接種
被 接 種 者	ふりがな					
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	申請者と異なる場合、記入			
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ				
	居住先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒861-3192 嘉島町大字●●1111			
生年月日	(西暦)	19●●年	△月	□日		
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種	<input checked="" type="checkbox"/> 1回接種済（接種日： 2021年 ○月 □日）	<input checked="" type="checkbox"/> 2回接種済（接種日： 2021年 □月 △日）	<input checked="" type="checkbox"/> 3回接種済（接種日： 2022年 □月 △日）	<input checked="" type="checkbox"/> 4回接種済（接種日： 2022年 □月 △日）	※接種済証、接種記録書等を提出される場合は記入不要です。
届出理由	あてはまるものにチェック	<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 ( )				

役場記入欄			
申請者本人確認	免許証・マイナンバー・保険証・その他( )		
済証・記録書の確認	コピー済 持参なし	VRS 確認	確認済 未登録
接種日程、会場			応対者

受付印