

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

生駒市長 様

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 ()

生駒市において、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 日								
接種券番号（10桁）										
接種状況	<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 type="checkbox"/> 4回接種済									
用途	<input type="checkbox"/> 初回（1・2回目）用 <input type="checkbox"/> 3回目用 <input type="checkbox"/> 4回目用 <input type="checkbox"/> 5回目用									
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 （その他の理由： _____）									
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
「住所地外接種届出済証」交付の必要の有無	該当する場合は、 <input type="checkbox"/> にチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> 厚生労働省の「コロナワクチンナビ」から申請済みのため、市が発行する「住所地外接種届出済証（A4用紙）」は必要なく、返信用封筒は同封しません。									

事務処理記入欄

受付日	処理事項	発送日
	<input type="checkbox"/> 基礎情報の確認 <input type="checkbox"/> 予約システムへの番号登録 <input type="checkbox"/> 台帳入力（エクセル・アクセス）	