

(様式3)

新型コロナワクチン住所地外接種届出書

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

高島市長

届出者 氏 名 \_\_\_\_\_

(接種対象者との関係 \_\_\_\_\_)

電話番号 \_\_\_\_\_

下記の者について、高島市において新型コロナワクチンの接種を受けたいので、住所地外接種届出済証を交付されるよう届け出ます。

記

(1) 接種対象者

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		接種券番号			
住民登録上の住所	〒				
居住先住所	〒520- 滋賀県高島市 ( 様方)				

\*住民登録のある市区町村が発行した接種券の写しを添付してください。

(2) 届出事由

- ☐ 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により住民登録上の住所以外に居住しているため。  
(\_\_\_\_\_)

(3) 新型コロナワクチンの接種状況

- ① これまでに接種を受けた回数 \_\_\_\_\_回
- ② 前回の接種を受けた日 令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

(4) 住所地外接種届出済証の送付先

- ☐ 住民登録上の住所
- ☐ 居住先住所
- ☐ その他(以下にご記入ください。)

住所	〒
宛名	( 様方)