

1・2回目接種用 住所地外接種届(新型コロナウイルス感染症)

令和 年 月 日

四日市市長 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 同一世帯員 その他()

四日市市において、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	〒 四日市市								
	生年月日	(西暦) 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									
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四日市市に居住している (四日市市に居住している理由:)									
送付先住所	<input type="checkbox"/> 居住先 と同じ	〒 四日市市								

裏面に記載の添付書類を必ず提出してください。

書類が不足する場合は受付できませんので、忘れずに添付してください。

【郵送先】 〒510-8601 三重県四日市市諏訪町1番5号 四日市市役所 新型コロナウイルス感染症対策室

