

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

向日市長 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 同居の親族

その他（ ）

向日市において、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。

用途	初回接種用（ <input type="checkbox"/> 1、2回目※） 追加接種用（ <input type="checkbox"/> 3回目・ <input type="checkbox"/> 4回目・ <input type="checkbox"/> 5回目・ <input type="checkbox"/> 6回目）		
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（西暦）	年	月
接種券番号（10桁）			
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種 <input type="checkbox"/> 2回接種 <input type="checkbox"/> 3回接種 <input type="checkbox"/> 4回接種 <input type="checkbox"/> 5回接種		
届出理由	<input type="checkbox"/> 向日市内にある医療機関での接種 <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 ()		
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	

※乳幼児（生後6か月～4歳）の場合は1、2、3回目が初回接種です。

申請時には次の書類を添付してください。

- ・住民票所在地から発行された接種券の写し
- ・これまでの接種日が確認できる書類（用途が3回目接種から6回目接種用の場合）

※市記入欄

申請受付番号 令和5年第 号