

新型コロナウイルスワクチン住所地外接種届

申請日 年 月 日

福山市長 様

申請者 フリガナ 名前 _____

住所 _____

電話番号 _____

被接種者（接種を受ける人）との続柄

本人 同居の親族 その他（ ）

福山市において、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 （接種を受ける人）	フリガナ									
	名前	<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		
接種券番号（10桁）										
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目： 年 月 日（ワクチン種類： ） <input type="checkbox"/> 2回目： 年 月 日（ワクチン種類： ） <input type="checkbox"/> 3回目： 年 月 日（ワクチン種類： ） <input type="checkbox"/> 4回目： 年 月 日（ワクチン種類： ）									
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 ()									
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒								(送付先宛名：)

添付書類 ※裏面の「貼付用紙」に写しを貼り付けてください。

住民票のある自治体から届いた被接種者の接種券の写し

被接種者の接種状況が確認できる書類の写し 例：接種済証、接種記録書、接種証明書

提出（送付）先

〒720-0831 福山市草戸町五丁目12番4号 福山市新型コロナウイルスワクチン接種実施本部

※「住所地外接種届出済証」は普通郵便で送付します。簡易書留や速達を希望される場合は、返信用封筒（宛先を記載したもの）にその旨を記載し、料金分の切手を貼って同封してください。

接種券写し貼付用紙

被接種者の接種券の写しを貼付してください。

【被接種者の接種券の写し】

被接種者の接種状況が確認できる書類の写し

被接種者の接種状況が確認できる書類の写しを貼付けしてください

【接種状況確認書類（必須）】

接種済証，接種記録書，接種証明書の写し

※接種券番号及び接種状況確認のため、各書類の写しを必ず添えてください。