住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

熱海市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被接種者との続柄　　□本人　□同居の親族

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□その他（　　　　）

熱海市において、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 | □申請者と同じ |  |
| 住民票に記載の住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 居住先住所 | □申請者と同じ | 〒 |
| 生年月日（西暦） | 年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 |
| 接種券番号（10桁） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| これまでの接種状況 | □未接種　　　□（　　　　　　）回目接種済み |
| 届出理由 | □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があり住民票所在地外に居住している（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 送付先住所 | □申請者と同じ | 〒返信用封筒に送付先住所を記入し、封筒サイズに合った料金の切手を貼付して提出 |

* 住民登録地から発行された接種券の写しを添付してください。
* 熱海市に居住している方はそれがわかる書類の写し（公共料金の納付書や領収書等）を添付してください。
* 申請者と被接種者が異なる場合は申請者の身元を証明するものの写し（運転免許証など）を添付してください。