

新型コロナワクチン住所地外接種届（郵送申請用）

令和 年 月 日

加西市長 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 その他（ ）

加西市において、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	<input type="checkbox"/> 1、2回目接種用 <input type="checkbox"/> 3回目接種用 <input type="checkbox"/> 4回目接種用 <input type="checkbox"/> 5回目接種用		
被 接 種 者	フリガナ		
	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	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 <input type="checkbox"/> 2回接種 <input type="checkbox"/> 3回接種 <input type="checkbox"/> 4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	〒	

【必要書類】

- 住所地外接種届
- 84円切手を貼付した返信用封筒
- 本人確認書類の写し（代理の方が委任状とともに申請される場合は、代理の方の本人確認書類の写しが必要です。）
- 委任状（ご本人様以外の方が郵送申請される場合）

【1・2回目接種を受ける方】

- 住民票のある自治体から届いた接種券の写し

【3回目・4回目・5回目接種を受ける方】

- 前回の接種記録が確認できる書類の写し
- 住民票のある自治体から届いた 3回目・4回目・5回目接種券の写し

記載内容や書類に不備が無ければ、住所地外接種届出済証を1週間以内に発送します。

ただし、3回目・4回目・5回目接種の場合は、国が示している接種時期が到来しているのを確認してから郵送します。

※接種時期は国の動向やワクチン供給状況により変更になる場合があります。