

## 旭川市住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

旭川市長宛

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（ ）

旭川市において、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	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	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回接種済 <input type="checkbox"/> 2回接種済 <input type="checkbox"/> ( ) 回目 (回数を記録)										
交付を希望する 住所地外接種届出済証	<input type="checkbox"/> 初回接種 (1, 2回目) 用 (生後6か月から4歳: 1, 2, 3回目) <input type="checkbox"/> 初回接種以外										
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	〒									

※住民票のある市区町村から接種券が届いてから申請してください。

※①1, 2回目, ②3回目, ③4回目, ④5回目, ⑤6回目, ⑥7回目の接種それぞれで、申請が必要となります。