

# 記入例

## 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 3年 8月 20日

宮古島市長宛

申請者 ふりがな 氏名 宮古島 太郎

宮古島市内の居住地を  
お書き下さい。

住所 宮古島市平良字西里 1140

電話番号 090-XXXX-XXXX

被接種者との続柄  本人  同居の親族

その他（ ）

宮古島市において、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	みやこじま たろう									
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	宮古島 太郎								
	住民票に記載の 住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒XXXX-XXXX			東京都〇〇区〇〇 XX-XX					
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒								
	生年月日	大正・昭和・平成		XX	年	XX	月	XX	日		
接種券番号（10桁）	X X X X X X X X X X										
接種状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種										
届出理由	<input checked="" 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"/> 居住先 と同じ	〒									

住民票のある自治体から  
発行された接種券番号を  
ご記入下さい

※添付書類)

- ①申請者の本人確認書類の写
- ②住民票所在地で発行の接種

やむを得ない事情を具体的にお書き下さい

(例：仕事の都合で〇月から〇月まで滞在しているため)