

住所地外接種届（新型コロナワクチン）

令和 年 月 日

うるま市長 殿

〈申請者〉

ふりがな

氏名

住所

連絡先

- 被接種者との続柄 本人
 同居親族 ()
 その他 ()

うるま市において、新型コロナワクチンの予防接種を受けたいので、下記のとおり申請いたします。

用途	()回目接種用			性別	
被 接 種 者	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者			
	氏名	と同じ			
	住民票 記載住所	<input type="checkbox"/> 申請者			
	居住先 住所	と同じ			
生年月日	年	月	日	接種券発行市区町村	
接種券 番号					
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種		<input type="checkbox"/> ()回接種済		
前回のコロナワクチン接種日	年	月	日		
届出理由	<input type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地への下宿中の学生 <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	居住地と異なる場合に記入				

被接種者情報の確認（申請者と被接種者が同じの場合、免許証や健康保険証で要確認）

【担当確認】

- 接種歴確認 ()回接種済
 発行処理 (済 ・ 不要)
 申請受付番号
 発行番号

課長	係長	係	