

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

飛騨市長あて

申請者 <sup>ふりがな</sup> 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※被接種者との続柄  本人  親族 ( )

その他 ( )

飛騨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	〒	飛騨市
	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		
届出理由		<input type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省等 <input type="checkbox"/> その他 具体的な事情を下記にご記入ください [ ]		
送付先住所		<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	<input type="checkbox"/> 居住先 と同じ.	〒

職員確認欄	確認者										
受理時 <input type="checkbox"/> 被接種者の確認、被接種者の <u>身分証明</u> ・ <u>接種券</u> のコピー											
システム <input type="checkbox"/> 接種状況確認 <input type="checkbox"/> 予約フォームに被接種者のデータ入力 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											
接種者管理 <input type="checkbox"/> 住所地外接種届出済証の発行 <input type="checkbox"/> 郵送書類の確認 <input type="checkbox"/> 交付（郵送）年月日 年 月 日											