

住所地外接種届（新型コロナウイルスワクチン）**記載例**

令和 5年 1月 27日

高知市長 岡 崎 誠 也 様

申請者 氏名 さかもと りょうま
坂本 龍馬
 〒781-5792
 住所 高知県安芸郡芸西村和食×××-×
 電話番号 090-0000-XXXX
 被接種者との続柄 本人 その他（父）

やむを得ない事情により、高知市で接種を受ける必要があるため、以下のとおり住所地外接種届を提出します。

被 接 種 者	ふりがな	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	さかもと たろう			性別	男・女
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	坂本 太郎				
	住民票に記載の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒				
	居住先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒				
生年月日（西暦）		2015 年 11 月 15 日					
接種状況		<input checked="" type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 接種済（1回・2回・3回） 1回目 接種時の住民票所在地： _____ 2回目 接種時の住民票所在地： _____ 3回目 接種時の住民票所在地： _____					
届出理由 ※理由を明確にご記入ください。		<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"/> 基礎疾患（病名： _____）があり、主治医（医療機関： _____） の下で接種する必要がある <input checked="" type="checkbox"/> その他やむを得ない事情があり住民票所在地で接種ができない ※以下記入要 （内容： 小児接種を希望するため _____）					
送付先住所		<input checked="" type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒				

※ 高知市で接種情報を確認するため、次の事項に同意（□にレ点）の上、届け出をしてください。
 接種履歴がある方については、ワクチン接種記録システム（VRS）等において、高知市長が接種券番号
 又は他の個人情報（氏名・生年月日・性別）により、接種記録を確認します。

以下高知市記入欄

ID : _____
 PW : _____
 開始日 : _____

届出理由： 可 ・ 不可

係員	係長	課長補佐	課長