

記載例

住所地外接種届（新型コロナウイルスワクチン）

令和 4 年 7 月 1 日

高知市長 岡 崎 誠 也 様

申請者 氏名 坂本 龍馬
〒100-0011
住所 東京都千代田区内幸町1丁目3番3号
電話番号 03-3501-5541
被接種者との続柄 本人 その他（ ）

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 checked="" type="checkbox"/> 申請者		性別	男・女	
	氏名	と同じ				
	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）	2000 年 11 月 15 日				
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種					
	<input checked="" type="checkbox"/> 接種済（1回・ 2回 ・3回）					
	1回目 接種時の住民票所在地： <u>東京都千代田</u>					
	2回目 接種時の住民票所在地： <u>東京都千代田</u>					
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： <u>ノバパックスの接種を希望するため</u> ）						
18～59歳の方 ※4回目申請の場合	該当する基礎疾患を以下へご記入ください。※裏面に一覧あり （ ）					
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。