住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和　　年　　月　　日

江南市長宛

申請者　氏名（ふりがな）＿＿＿＿＿＿＿＿

住所　＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿

被接種者との続柄　□本人　□同居の親族

□その他（　　）

江南市において、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。

用途			□初回接種（１、２回目接種）用　□３回目接種用　□４回目接種用 □５回目接種用　□６回目接種用　□７回目接種用
被接種者	ふりがな		
	氏名	□申請者と同じ	
	住民票に記載の住所	□申請者と同じ	〒
	居住先住所	□申請者と同じ	〒
	生年月日	年　月　日	
接種券番号（10 桁）			
接種状況			□未接種　□１回接種　□２回接種　□３回接種 □４回接種　□５回接種　□６回接種
届出理由			□単身赴任者　□遠隔地へ下宿中の学生　□里帰り出産による帰省等 □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		□申請者と同じ	〒