

## 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 年 月 日

葛飾区長 宛て

ふりがな

申請者 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

被接種者との続柄  本人  成年後見人等  
 未成年者の親  代理人( )

※届出人の本人確認書類(写)を添付し、代理人の場合は委任状も添付  
 (同一世帯の親族が本人の同意に基づき代理で申請する場合は省略可) すること。

葛飾区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 ※接種券(写)を添付	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ	
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ	〒
	現住所地 ※現住所が確認できる書類(写)を添付	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ <input type="checkbox"/> 住民票と同じ	〒
	生年月日	西暦・和暦 (1:明治 2:大正 3:昭和 4:平成 5:令和) 年 月 日	
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 接種済	1回目 ( 年 月 日) 2回目 ( 年 月 日)	
申請理由	<input type="checkbox"/> 出産のために里帰り <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 下宿している学生 <input type="checkbox"/> DV等の被害者の方 <input type="checkbox"/> 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 ※送付先を確認できる書類(写)を添付	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ <input type="checkbox"/> 住民票と同じ <input type="checkbox"/> 居住先住所と同じ	〒	

【葛飾区使用欄】

<input type="checkbox"/> 届出人確認書類	<input type="checkbox"/> 接種券、( )	受付
<input type="checkbox"/> 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ <input type="checkbox"/> 運転免許証、保険証、( )	
<input type="checkbox"/> 接種券番号 (10桁)		

【記入例】

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和 3年 6月 1日

葛飾区長 宛て

ふりがな かつしか はなこ

申請者 氏名 葛飾 花子

---

住所 東京都葛飾区立石5-13-1

---

電話番号 03-3695-1111

---

被接種者との続柄  本人  成年後見人等

未成年者の親  代理人( 子 )

※届出人の本人確認書類(写)を添付し、代理人の場合は委任状も添付(同一世帯の親族が本人の同意に基づき代理で申請する場合は省略可)すること。

葛飾区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		<span style="color: red;">とうきょう たろう</span>
	氏名 ※接種券(写)を添付	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ	<span style="color: red;">東京 太郎</span>
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ	<span style="color: red;">〒 163-8001 東京都新宿区西新宿2-8-1</span>
	現住所地 ※現住所が確認できる書類(写)を添付	<input checked="" type="checkbox"/> 届出人と同じ <input type="checkbox"/> 住民票と同じ	<span style="color: red;">〒</span>
	生年月日	西暦・和暦 (1: 明治 2: 大正 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">3: 昭和</span> 4: 平成 5: 令和) <span style="color: red;">22年 4月 1日</span>	
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input checked="" type="checkbox"/> 接種済	1回目 ( <span style="color: red;">令和3年 5月 11日</span> ) 2回目 ( <span style="color: red;">令和3年 6月 1日</span> )	
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 出産のために里帰り <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 下宿している学生 <input type="checkbox"/> DV等の被害者の方 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ( )		
送付先住所 ※送付先を確認できる書類(写)を添付	<input checked="" type="checkbox"/> 届出人と同じ <input type="checkbox"/> 住民票と同じ <input type="checkbox"/> 居住先住所と同じ	<span style="color: red;">〒</span>	

【葛飾区使用欄】

<input type="checkbox"/> 届出人確認書類	<input type="checkbox"/> 接種券、( )	受付
<input type="checkbox"/> 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ <input type="checkbox"/> 運転免許証、保険証、( )	
<input type="checkbox"/> 接種券番号(10桁)		