

住民票所在地（住址）以外预防接种申请书
（新型冠状病毒肺炎）

令和 年 月 日

致 奥州市长

（假名注音）
申请者 姓名 _____

住 址 _____

联系电话 _____

与受种者的关系 本人 同居家属

其他（ ）

我希望在奥州市接种疫苗，特提出【住民票所在地以外预防接种申请书】，有关信息如下。

受种者	假名注音							
	姓名	<input type="checkbox"/> 与申请人为同一人						
	居民登录住址	<input type="checkbox"/> 与申请人为同一人	〒					
	现居住住址	<input type="checkbox"/> 与申请人为同一人	〒					
	出生日期	年		月		日		
疫苗接种券号（10位数）								
接种状况	<input type="checkbox"/> 还未接种 <input type="checkbox"/> 第1剂已接种（接种日期 生产厂家 ）							
申请理由	<input type="checkbox"/> 单身赴任人士 <input type="checkbox"/> 暂居于外地的学生 <input type="checkbox"/> 回娘家生孩子探亲等 <input type="checkbox"/> 因其他特殊事由而居住在住民票所在地以外的地区。 （ ）							
邮寄住址	<input type="checkbox"/> 与申请人为同一人	〒						