

住所地外接種届【新型コロナウイルス感染症】

令和 年 月 日

三鷹市長宛

三鷹市において予防接種を受けたいので、下記のとおり提出します。

申請者	ふりがな氏名			電話番号	()		
	住所	〒		続柄	☐ 本人 ☐ 代理人()		
被接種者	ふりがな氏名	☐ 申請者と同じ					
	住民票上の住所	☐ 申請者と同じ	〒				
	居住先の住所	☐ 申請者と同じ	〒				
	生年月日	明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日 (歳)					
用途		①初回接種（6か月以上）[☐ 1回目 ☐ 2回目 ☐ 3回目（6か月-4歳）のみ] ②追加接種（5-11歳） オミクロン株対応ワクチンを過去に受けたことがある ☐ ある→③へ ☐ ない [☐ 3回目 ☐ 4回目] ③春開始接種（5歳以上）※ [☐ 3回目 ☐ 4回目 ☐ 5回目 ☐ 6回目] ※64歳以下の方は下記該当するものにチェックしてください。 ☐ 基礎疾患等を有する方（5-64歳） ☐ 医療従事者・高齢者・障がい者施設等の方					
接種券番号							
接種状況		☐ 未接種 ☐ 接種あり 前回接種日 年 月 日 ワクチンメーカー ()					
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		☐ 被接種者と同じ	〒				

※住所地で発行された接種券（今回の接種で使用するもの）の写しを添付してください。

【三鷹市処理欄】

接種券（写）	管理簿入力	MRSO 登録	発送