

住所地外接種届（新型コロナウイルスワクチン）

令和 年 月 日

浅口市長 殿

申請者 住 所：
氏 名：
電話番号：
被接種者との続柄（ ）

以下の理由により、浅口市において、新型コロナウイルスワクチン接種を希望しますので、住所地外接種届を提出します。

被 接 種 者	ふりがな 氏 名	生年月日 年 月 日
	住民票記載住所	
	居住先住所	
	電話番号	
申 請 理 由	1. 単身赴任者 2. 下宿中の学生 3. 出産で里帰り中の妊婦 4. その他（ ）	
接 種 券 番 号		

住民票所在地で発行される、新型コロナウイルスワクチン接種券の写しを添付してください。
岡山県に住所がある方は、この届を提出しなくても浅口市内で接種できます。