

住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）

令和4年 月 日

屋久島町長 荒木 耕治 宛

申請者 ^{ふりがな} 氏名

住所

電話番号

被接種者との続柄 本人 同居の親族

その他（ ）

屋久島町において、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	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ										
	住民票に記載の住所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	〒									
	居住先住所		〒	屋久島町								
	生年月日				年	月	日					
接種券番号（10桁）												
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回目接種済 <input type="checkbox"/> 2回目接種済 <input type="checkbox"/> 3回目接種済											
届出理由	<input type="checkbox"/> 単身赴任者 <input type="checkbox"/> 遠隔地へ下宿中の学生 <input type="checkbox"/> 里帰り出産による帰省等 <input type="checkbox"/> 下記の事情があり住民票所在地外に居住している （例：親族の介護のため・町内に勤務実態があるが事情により住民登録をしていないため・町内居住しているが事情により住民登録していないため・将来の移住を目的に一定期間町内に居住しているため） <input type="checkbox"/> その他のやむをえない事情があり住民票地外に居住している （ ）											
送付先住所	<input type="checkbox"/> 居住 先住所と 同じ	〒										