

# 住所地外接種届（新型コロナウイルス感染症）兼予約用番号取得申請書

令和 年 月 日

米子市長宛

(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 同居の親族 その他 ( )

米子市において、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 (届出済証送付先)	〒 米子市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	生年月日	(西暦) 年 月 日
接種券番号(10桁)		
接種状況	<input type="checkbox"/> 未接種 <input type="checkbox"/> 1回接種済み <input type="checkbox"/> 2回接種済み <input type="checkbox"/> 3回接種済み <input type="checkbox"/> 4回接種済み	
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"/> 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 ※その他の場合、理由を記入してください ( )	

**※ 次の事項を確認 (□にレ点) の上、提出してください。**

- 接種履歴がある方については、ワクチン接種記録システム (VRS) 等において、米子市長が接種券番号または他の個人情報 (氏名・生年月日・性別) により接種記録を確認することに同意します。
- 1・2回目接種の場合、住民票所在地の市町村より発行された接種券の写しを添付しています。
- 3・4・5回目接種の場合、住民票所在地の市町村より発行された接種券または接種券一体型予診票、および予防接種済証の写しを添付しています。