

抗原簡易キット申込書

飯山市長 宛

申請者 住所：〒 _____

飯山市

氏名： _____

電話番号： _____

下記のとおり抗原簡易キットの配布を申し込みます。

使用予定者①	フリガナ _____
生年月日	_____年 _____月 _____日
県外との往来予定日	2021年 _____月 _____日
申請理由	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 帰省 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他 (その他理由記載： _____)
使用予定者②	フリガナ _____
生年月日	_____年 _____月 _____日
県外との往来予定日	2021年 _____月 _____日
申請理由	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 帰省 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他 (その他理由記載： _____)
使用予定者③	フリガナ _____
生年月日	_____年 _____月 _____日
県外との往来予定日	2021年 _____月 _____日
申請理由	<input type="checkbox"/> 仕事 <input type="checkbox"/> 受験 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 帰省 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> その他 (その他理由記載： _____)

※4名分以上お申し込みの場合は、2枚目をご使用ください。