|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 필수목적 출국을 위한 예방접종 신청서 | | | | | |
| **신**  **청**  **자** | 성명 | | | 성별 | □ 남 □ 여 |
| 주민등록번호 | | | 휴대전화(본인) |  |
| 전자메일 |  |
| 국내주소 | | (거주지) (전화번호: ) | | |
| (근무지) (전화번호: ) | | |
| 소속/직위 | | | 방문 목적 | |
| 분야 :  ※ 주요 제조업 및 중견기업, 문화ㆍ체육, 농림ㆍ축산ㆍ식품, 건설ㆍ교통, 수산ㆍ해운, 금융, 중소기업, 산학협력, IT·정보통신ㆍ기초과학, 보건·의료, 식품안전ㆍ의약품, 방위산업, 기타 중 택 1 | | | | |
| 방문국가 및 도시 | | | 방문 기간 | |
| 국내 출국예정일 | | | 국내 입국예정일 | |
| 접종희망 장소(거주지 또는 근무지 중 택1 기재) | | | | |
| **예방접종**  **신청사유** | ※ 중요한 사업상(계약, 투자 등) 목적, 공무상 국외 출장, 공익 목적 등 기술 | | | | |
| **제출 서류** | (작성예시) 1.여권사본 2. 재직증명서․근로계약서 등 재직입증자료 3. 기업․단체 정보(법인등기부등본,사업자등록증)  4.출국일 및 출장기간 입증서류(항공권(예약서 포함), 출장명령서, 현지 호텔 바우처 등)  ※(장기파견자의 경우 추가) 인사발령 증빙서류, (가족동반시)가족관계증명서 | | | | |
| **유의사항** | 1. 예방접종을 시행하였다 하더라도 코로나19 방역수칙을 성실히 이행하셔야 합니다. (마스크 쓰기, 입국 시 격리조치 이행의무 등)  2. 격리 면제 대상의 경우, 격리면제서 발급 신청 절차를 따로 진행하셔야합니다. | | | | |
| 상기 본인은 코로나바이러스감염증-19 예방접종 대상자가 아님에도 불구하고, 위와 같은 사유로 출국 전 코로나19 예방접종을 신청합니다.   |  | | --- | | ※ 본인은 「개인정보보호법」 제15조 및 제17조에 따라 개인정보수집 및 이용, 제3자(질병관리청, 보건소 및 코로나19 예방접종 의료기관 등) 제공에 동의합니다.  (동의 □ 미동의 □) |   신청일 : 년 월 일  신청자 : (서명 또는 인)  보증인(초청기업·단체 등 대표) : ○○주식회사 대표자 ○○○ (서명 또는 인)  ※ 보증인은 중요 경제활동 신청자에 한해 신청자가 속해 있는 기업ㆍ단체명 및 대표자 서명  **수신자 : 경 기 도** | | | | | |
| **접 수 자** | | (경기도 외교통상과) (직급) (성명) | | | |
| **접 수 일** | | 년 월 일 | | | |