

記入例

年 月 日

(宛先) 土岐市長

接種するご本人の住所・氏名

申請者 住所 土岐市〇〇町〇〇
氏名 土岐 〇〇子
被接種者との続柄 本人

予防接種実施依頼交付申請書

本人とご記入ください

予防接種法による定期予防接種を次のとおり受けたいので申請します。

被接種者	住所	土岐市〇〇町〇〇	
	(フリガナ)	トキ 〇〇コ	
	氏名	土岐 〇〇子	
	生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日生	
保護者氏名	連絡をとれるご家族、手続きをして頂けるご家族があれば ご記入ください。可能でしたら、連絡のとれる電話番号も ご記入ください。		
滞在先住所	入院・入所中の病院等の住所、 電話番号	電話	〇〇-〇〇〇〇
実施医療機関名 所在地	〇〇病院	電話	〇〇-〇〇〇〇
申請理由	☐ 母親の里帰り出産等のため、子どもが長期にわたり 県外に滞在しているため。 ☒ 県外の施設に入所（入院を含む。）しているため。 ☐ その他（ ）		
予防接種の種類	ここに ☒ チェックしてください。 ・インフルエンザ ・新型コロナワクチン ・带状疱疹		

注 高齢者の予防接種以外の申請については、過去の接種歴の確認のために母子健康手帳の写しを添付してください。