

記入例

第1号様式(第4条関係)

予防接種実施依頼書交付申請書

令和〇年〇月〇〇日

武蔵村山市長 殿

申請者住所 **武蔵村山市本町 1-1-1**

氏名 **村山 花子** ㊟

(被接種者との関係 **母**)

下記のとおり、予防接種を受けたいので予防接種実施依頼書の交付を申請します。
記

被接種者	住所	〒208-0004 武蔵村山市本町 1-23
	ふりがな 氏名	むらやま たろう 村山 太郎
	生年月日	令和〇年 〇 月 〇〇 日生
保護者氏名	村山 花子	電話 ●●●-●●●●-●●●●
予防接種名	ロタ(1回目、2回目)、ヒブ(1回目、2回目)、小児用肺炎球菌(1回目、2回目)、B型肝炎(1回目)、四種混合(1回目)	
申請理由	予診票の同封(どちらかに○) <input checked="" type="radio"/> 要 ・ <input type="radio"/> 不要	
	<input checked="" type="radio"/> (1) 里帰り出産等で子どもが市外に長期に渡り滞在	
	<input type="radio"/> (2) 市外の施設に入所等しているため	
	<input type="radio"/> (3) 委託医療機関以外に長期入院しているため	
	<input type="radio"/> (4) 災害等やむを得ない理由により市外に継続的に滞在しているため	
<input type="radio"/> (5) その他()		
接種する 医療機関名	●●●●●●●●●● クリニック	
滞在期間	令和〇年〇月〇〇日～令和〇年〇月〇〇日 (予定)	
滞在先住所	〒●●●-●●●● ●●●●●●●●●● ●●●●市●●●●-●●● ●●●方	
依頼書 送付先	申請者住所・被接種者住所・ <input checked="" type="radio"/> 滞在先住所 (いずれかに○) その他()	

受ける予防接種の種類(回数)を記入してください。

予診票がお手元がない場合は「要」に○をしてください。

(日本産業規格 A 列 4 番)