

記入例

令和 年 月 日

予防接種依頼書交付申請書

長浜市長 様

申請者 住所 長浜市〇〇市〇〇町〇〇番地
(保護者) ↑※必ず長浜市の住所をお書きください。

氏名 〇〇 〇〇

電話番号 〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇

他市町村での予防接種を希望し、予防接種依頼書の交付を受けたいので、
下記のとおり申請します。

なお、住民票を確認されることに同意します。

記

予防接種の種類	成人風しん
被接種者名	〇〇 〇〇
生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生
接種希望市町村・医療機関名	〇〇県 〇〇市 〇〇病院・クリニック
理由	(例) 〇〇県〇〇市〇〇病院に入院しているため。

書類送付先

接種日 ※予約済の方のみ

〒〇〇〇—〇〇〇〇
〇〇県〇〇市〇〇〇町〇〇〇番地
〇〇〇アパート 〇〇号室
〇〇 〇〇 (※宛名氏名までお書きください)

「予防接種依頼書」と「予診票」の送付先を宛名までお書きください。空欄の場合、申請者の住所に送付します。