

# 記入例

第1号様式(第4条関係)

|  |
|--|
| No.  |
| インフルエンザワクチン接種依頼書交付申請書  |
| 年 月 日  |
| 二本松市長  |
| 申請者 住所 <b>二本松市油井字砂田101</b><br>氏名 <b>安達 一郎</b><br>(被接種者との続柄) <b>父</b><br>電話番号 <b>0243-55-5109</b> |
| 個別に予防接種契約医療機関以外で予防接種を受けたいので、下記のとおり予防接種依頼書の交付を申請します。  |

|                   |  |
|-------------------|--|
| 被接種者氏名<br>生 年 月 日 | <b>安達 健太</b> 平成☆☆年 <b>10</b> 月 <b>10</b> 日 生     |
| 被接種者住所            | 二本松市 <b>油井字砂田101番地</b>                           |
| ワクチン接種名           | インフルエンザワクチン                                      |
| 医療機関名             | <b>医療法人</b> ○○○○ <b>病院</b>                       |
| 接種予定日             | <b>令和</b> ☆☆年 <b>12</b> 月 <b>1</b> 日             |
| 申請理由              | <b>主治医のため</b><br><b>*一時避難のため(一時避難の場合は、欄外に記入)</b> |

滞在先住所 ○○県○○市○○字○○**100**番地

世帯主名 △△ △△ (注:滞在先の世帯主名を記入)

自宅電話番号 ○○○○-○○-○○○○ (注:滞在先)

携帯電話 ○○○-○○○○-○○○○ (注:申請者)

下記は記入不要です。

(丁) インフルエンザワクチン接種依頼書を交付する。

|    |  |    |  |    |  |             |
|----|--|----|--|----|--|-------------|
| 課長 |  | 係長 |  | 係員 |  | 起案<br>年 月 日 |
|----|--|----|--|----|--|-------------|