

記入例

春日部市予防接種依頼書（B類疾病） 交付申請書

年 月 日

春日部市長 あて

申請者 **予防接種を受ける人**

下記のとおり、春日部市予防接種依頼書の交付を申請します。

家族等代理の方がきた場合も予防接種を受ける人の名前を記入

記

予防接種を受ける人	現住所	春日部市		電話番号	
	フリガナ	-----		生年月日	年 月 日
	氏名	春日部 太郎		年齢	歳
予防接種の種類	1 1 高齢者インフルエンザ		両方受ける場合は両方に○を記入		
	2 高齢者用肺炎球菌				
接種予定日	年 月 日				
理由	1 長期入院しているため				
	2 かかりつけ医が春日部市個別予防接種実施医療機関以外のため				
	3 施設に入所しているため				
	4 その他 ()				
予防接種依頼先	医療機関名	〇〇クリニック		電話番号 :	
	所在地	千葉県野田市〇〇			
備考					

送付先（現住所と異なる場合にご記入ください。）

氏名 :

被接種者との関係 :

住所 :

電話番号 :