

様式第1号 (第4条関係)

予防接種依頼書交付申請書

令和 年 月 日

雲仙市長 様

(申請者)

住所 雲仙市

氏 名

下記の内容により予防接種を県外で受けたいので、予防接種依頼書の交付を申請します。

被接種者	(ふりがな)		性別	男・女	生年月日	年 月 日生
	氏 名					
	住 所	〒 ー 雲仙市 電 話 ー ー				
保護者氏名			続柄			
予防接種の種類等						
依頼先	市町村名		接種予定日		年 月 日	
	医療機関の名称等					
		〒 ー 電話 ー ー				
滞在先住所等		〒 ー (方) 電話 ー ー				
滞在期間(予定)		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで				
県外で接種する理由		☐ 保護者が出産のため里帰りし、共に他の市町村に滞在しているため ☐ 他の市町村の医療機関等に長期入院又は基礎疾患管理中で、主治医の指示、管理のもとで予防接種を受ける必要があるため ☐ その他特別な理由 ()				

※予防接種依頼書の送付先：現住所・滞在先・その他（ ）