受付印	

年　　月　　日

予防接種依頼書発行申請書

私が、（**受ける予防接種名**）予防接種を希望いたしますので，依頼書を発行してください。

接種を受ける方の住所、連絡先、お名前、お誕生日、性別をご記入ください。

1　被接種者

現住所　和歌山市

電話番号

氏名

生年月日　平成　　年　　月　　日

性別　男　・　女

2　予防接種名　**接種予定の予防接種（例えば、ヒブワクチン2回目など）**

3　理由　**長期滞在のためなど**

（あて先）和歌山市長

申請書をご記入いただいた保護者の方のご住所及びお名前をご記入ください。

申請者　住所　和歌山市

氏名　㊞

（代理人：　㊞）

受付印	

年　　月　　日

予防接種依頼書発行申請書

私が（　　）予防接種を希望いたしますので，依頼書を発行してください。

1　被接種者

現住所　和歌山市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　平成　　年　　月　　日

性別　　男　・　女

2　予防接種名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3　理由　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（あて先）和歌山市長

申請者　住所　和歌山市

氏名　　㊞

（代理人：　　㊞）