

記入例

年 月 日

受付印	
-----	--

予防接種依頼書発行申請書

（宛先）和歌山市保健所長

申請者 住 所 和歌山市 _____
 氏 名 _____
 予防接種を受けようとする者との続柄 _____
 電話番号 _____

次のとおり和歌山市の契約医療機関外において予防接種を受けたいので、予防接種を受けようとする者に係る予防接種依頼書の発行を申請します。

予防接種を受けようとする者	ふりがな	わかやま たろう		
	氏名	和歌山 太郎		
	生年月日	令和	〇〇年	〇月 〇〇日
	住所 〒	〇〇市 〇〇		
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
滞在先の住所 〒	電話番号			
	電話番号			
予防接種を受けようとする医療機関	名称	受ける予防接種名を記入 ※3か月以内で接種を受けるもの		
	所在地			
接種液の種類	(例)五種混合	(例)肺炎球菌		
	1、2回目	1、2回目		該当するものに✓をつけてください。
和歌山市の契約医療機関外で接種を受けようとする理由	<input type="checkbox"/> 里帰り（出産・その他） <input type="checkbox"/> かかりつけ医			
	<input type="checkbox"/> 長期入院治療中 <input type="checkbox"/> 施設入所中			
	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			