記入例

「予防接種依頼書」 交付申請書

（高齢者インフルエンザ・高齢者肺炎球菌・新型コロナウイルス・帯状疱疹（定期）・風しん5期用）

令和　〇年　〇月　〇日

別府市長　　宛

申請者　住所　別府市上野口町1番15号

氏名　別府　市郎

下記のとおり、予防接種を他市町村にて接種できるようにお願いいたします。

記

被接種者氏名	別府　市郎	男・女
生年月日	大正・昭和　〇年　〇月　〇日　（　〇歳）	
住所	〒 別府市　同上 電話（　0977　）　21　－　2188	
予防接種名	高齢者インフルエンザ　・　高齢者肺炎球菌 新型コロナウイルス　・　帯状疱疹（定期）　・　風しん5期	
接種希望市町村	福岡　県　福岡　市・町・村	
滞在先	〒〇〇〇－〇〇〇〇 福岡県福岡市〇〇〇〇 電話（　〇〇〇　）　〇〇〇〇　－　〇〇〇〇	
滞在予定期間	令和　〇年　〇月　〇日　～　令和　〇年　〇月　〇日	
理由	1. 施設入所・入院【施設・医療機関名（　　）】 2. 帰省 3. その他（　　）	
接種希望医療機関	〇〇病院　（　福　岡　市・町・村） 電話（　×××　）　××××　－　××××	