

「予防接種依頼書」 交付申請書

年 月 日

別府市長 宛

申請者 住所

氏名

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				男・女
生 年 月 日	令和・平成	年	月	日
保護者氏名			続 柄	
住 所	〒 別府市 電話( ) -			
予 防 接 種 名	・ロタリックス( 1回目・2回目 ) ロタテック( 1回目・2回目・3回目 ) ・B型肝炎( 1回目・2回目・3回目 ) ・ヒブ( 初回1・初回2・初回3・追加 ) ・小児用肺炎球菌( 初回1・初回2・初回3・追加 ) ・四種混合( 1期1・1期2・1期3・1期追加 ) ・BCG ・MR( 1期・2期 ) ・水痘( 1回目・2回目 ) ・日本脳炎( 1期1・1期2・1期3・2期 ) ・二種混合 ・子宮頸がん( 1回目・2回目・3回目 ) ・その他( )			
接種希望市町村	県	市・町・村		
滞 在 先	〒 電話( ) -			
滞 在 予 定 期 間	年	月	日 ~	年 月 日
理 由	1. 病気・出産などによる里帰り 2. 長期出張 3. その他( )			
接種希望医療機関	( 市・町・村)			