

様式第1号（第4条関係）

定期予防接種

法定外予防接種

（該当する予防接種の□欄に、✓を記入してください。）

予防接種実施依頼申請書

観音寺市長 宛て

|     |            |            |
|-----|------------|------------|
| 申請者 | 住所         | 観音寺市       |
|     | フリガナ<br>氏名 | (被接種者との続柄) |
|     | 電話番号       |            |

次のとおり予防接種を受けたいので、予防接種実施依頼書等の交付を申請します。

|                     |            |              |
|---------------------|------------|--------------|
| 被接種者<br>(予防接種を受ける人) | 住所         | 観音寺市         |
|                     | フリガナ<br>氏名 |              |
|                     | 生年月日       | ( 歳)         |
| 予防接種の種類             |            |              |
| 連絡先等<br>(滞在先情報)     | 住所         |              |
|                     | 世帯主氏名      |              |
|                     | 電話番号       |              |
|                     | 滞在予定期間     | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 滞在理由                |            |              |
| 接種医療機関              | 医療機関名      |              |
|                     | 電話番号       |              |
| 備考                  |            |              |