

記入例

第1号様式（第4条関係）

予防接種実施依頼書交付申請書

年 月 日

(宛先) 新居浜市長

※接種を受ける人（被接種者）の
住民登録のある住所をご記入ください

申請者 住所 新居浜市〇〇町□丁目△番
氏名 接種を受ける方（被接種者）
（被接種者との続柄 本人）
電話番号

次のとおり、予防接種実施依頼書の交付を申請します。

被 接 種 者	ふりがな 氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者 と同じ	
	生年月日	年 月 日 (歳 月)	
	滞 在 先	〒 様方 連絡先電話番号 ()	
予 防 接 種 名	記入例 高齢者インフルエンザ予防接種 高齢者新型コロナウイルス感染症予防接種 等		
接 種 希 望 市 区 町 村 医 療 機 関 名	〇〇 市・区・町・村 △△△病院		
依 頼 先	市区町村長 医療機関の長		
依 頼 書 の 送 付 先	申請者の住所 滞在先の住所		
理 由	記入例 娘宅に長期滞在中により〇〇病院で接種を希望 するため ■■施設に入居中のため 等		