

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

武蔵村山市長 殿

申請者住所

氏名 ㊟

(被接種者との関係)

下記のとおり、予防接種を受けたいので予防接種実施依頼書の交付を申請します。
記

被接種者	住 所	
	ふりがな 氏 名	
	生年月日	年 月 日生
保護者氏名	電話 — —	
予防接種名	予診票の同封(どちらかに○) 要 ・ 不要	
申請理由	(1)里帰り出産等で子どもが市外に長期に渡り滞在しているため	
	(2)市外の施設に入所等しているため	
	(3)委託医療機関以外に長期入院しているため	
	(4)災害等やむを得ない理由により市外に継続的に滞在しているため	
	(5)その他()	
接種する 医療機関名		
滞在期間	年 月 日～ 年 月 日 (予定)	
滞在先住所	〒 ※里帰り等で帰省されている場合は、住所に「〇〇方」まで御記入ください。	
依頼書 送付先	申請者住所・被接種者住所・滞在先住所 (いずれかに○) その他 ()	

(日本産業規格 A 列 4 番)