

様式第1号(第4条関係)

予防接種依頼書交付申請書

令和●年 □ 月 △ 日

宇和島市長 様

接種を受ける方が未成年の場合、保護者の氏名、住民票上の住所を記載してください

申請者住所 愛媛県宇和島市
曙町1番地

申請者氏名 宇和 島二郎
(電話 ●●●-●●●-●●●●)

次のとおり、予防接種依頼書の交付を申請します。

被接種者	ふりがな 氏名	うわしまじろう 宇和 島二郎 ※今回接種する方の氏名を記入
	生年月日	●年●月●日 ※生年月日を記入
	現住所	宇和島市曙町1番地 ※住民票上の住所を記入
	滞在先住所	〒●●●-●●●● 東京都●●区△△一丁目■番○号 ○○様方 ※県外の滞在先住所を記入(～様方まで必要) (電話 ●●●-●●●-●●●●)
予防接種の種類	(例) B型肝炎、Hib感染症、小児の肺炎球菌感染症、四種混合 ヒトパピローマウイルス感染症 高齢者の肺炎球菌感染症 など ※予定している予防接種の種類を記入	
申請理由	(例) 里帰り先において予防接種を希望するため 進学により県外に下宿しているため 県外の施設に入所しているため など ※県外で接種を希望する理由を簡単に記入	
備考	※医療機関名と院長名を記入してください(依頼先が医療機関の場合) △△クリニック 院長 宇和 島彦	