

記入例

様式第1号（第4条関係）

区域外での予防接種申請書

令和7年7月1日

上市町長 宛

住所 上市町法音寺1

氏名 上市 花子

下記のとおり定期予防接種を受けたいので、予防接種依頼書の発行をお願いします。

予防接種の種類	ヒブ、肺炎球菌、四種混合、BCG (受けられる可能性のあるものをすべてご記入下さい)
氏 名	上市 劔
生年月日	令和7年6月1日
年 齢	2か月
保護者氏名	上市 花子
理 由	里帰り中のため
被接を受ける 場所	① 市町村の場合 (注:保健センターなどで集団接種をしている場合) 住 所 都・道 市・郡 町 府・県 区 村
	② 医療機関の場合 (個別接種の場合はこちらです) 住 所 石川県金沢市〇〇町1 医療機関名 石川病院 電話: 076-222-2222
連絡先	住所 石川県金沢市〇〇1丁目1番地 電話: 076-200-0000