

予防接種依頼書交付申請書

(宛先)

平塚市長

年 月 日

申請者

(自署できない場合：代筆者氏名 続柄)

被接種者の インフルエンザ・ 新型コロナウイルス感染症・ 高齢者用肺炎球菌・ 带状疱疹

ワクチン予防接種を、(接種場所) において接種する

ことを希望しますので、予防接種依頼書の交付を下記のとおり申請します。

記

1 被接種者

住民票記載住所

フリガナ

氏名 男・女

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

2 滞在先

住所 〒

TEL

3 理由 (出来るだけ具体的に記載してください。理由によっては依頼書を交付できない場合があります。)

(例) 長期入院中のため。