

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) 昭島市長

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) 離婚調停中等の理由で市外に事実上居住しているため | |
| | (3) 市外の施設に入所等しているため | |
| | (4) 委託医療機関以外に長期入院しているため | |
| | (5) 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 | |
| | (6) 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」までご記入ください。 | |
| 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 () | |