

千代田区長 あて

予防接種実施依頼書交付申請書

申込日 年 月 日

予防接種実施依頼書を下記のとおり交付願います。

申請者氏名		被接種者 との続柄	
連絡先電話番号			
被接種者	住所	千代田区	
	氏名	氏名カナ	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性別 男・女
滞在先住所	〒 - (様方)		
申請理由			
予防接種の種類	高齢者インフル エンザ予防接種	高齢者肺炎球菌 予防接種	新型コロナウイルス 感染症予防 接種
依頼書宛先 ※滞在先の市町村が、 接種依頼を受けること が可能かどうか確認し てください。	1 滞在先市町村長あて 2 医療機関・施設長あて (医療機関・施設名 住所 〒 -)		
依頼書送付先	1 千代田区住所 2 滞在地住所 3 滞在先自治体※滞在先自治体へ千代田区から直接送付してよいか確認して ください。 (担当部署名 住所 〒 -)		

【区処理欄】

備考				
受付日	受信者	住基確認	依頼書発送日	処理者

令和6年9月25日作成