記入例

定期予防接種委託契約用

令和６年　４月　１日

富士吉田市長　様

申請者　　住　　所　〒403-0004　富士吉田市下吉田2-2-3

氏　　名　富士　太郎

（接種対象者との続柄）父

　　　　　電話番号　日中に連絡の取れる番号を記入

富士吉田市予防接種実施依頼書交付申請書

　次のとおり、他市町村で富士吉田市が実施する定期予防接種を受けたいので、富士吉田市予防接種実施依頼書の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 定期予防接種 | | 接種する可能性のある予防接種をすべて記入してください |
| 被接種者 | 住　　所 | 富士吉田市 |
|  | 住民票の住所を記入 |
| 生年月日 | M・T・S・H・R　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 滞在先 | 住　　所 | 〒  里帰り先など、市外に滞在する住所を記入 |
| 電話番号 |  |
| 医療機関 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 | 予防接種を打つ可能性のある期間を記入  ※この期間が、契約期間となります。 |
| 依頼期間 | | 令和６年　６月　１日から　令和６年　８月　１日まで |
| 申請理由 | | 母親が里帰り中のため　等 |