

予防接種予診票の交付申請書

予防接種の種類 下記に○を記入ください

- ① BCG
- ② ヒブ（1回目・2回目・3回目・追加）
- ③ 小児用肺炎球菌（1回目・2回目・3回目・追加）
- ④ B型肝炎（1回目・2回目・3回目）
- ⑤ 4種混合（1回目・2回目・3回目・追加）
- ⑥ 麻しん風しん混合（MR）（1期・2期）
- ⑦ 水痘（初回・追加）
- ⑧ ポリオ（1回目・2回目・3回目・追加）
- ⑨ 2種混合
- ⑩ 日本脳炎（1期初回1回目・2回目・1期追加）、2期
- ⑪ 子宮頸がん予防（1回目・2回目・3回目）
- ⑫ ロタ（1回目・2回目・3回目）

被接種者氏名

生年月日

上記の予防接種について、まだ接種しておりませんので、下記の理由により
予防接種予診票の交付を申請します。

- 交付の理由
- 1 転入
 - 2 予診票紛失
 - 3 その他（ ）

令和 年 月 日

申請者 住所 菊陽町

氏名（保護者）

印

連絡先

菊陽町長 様

確認者	
①	②