予防接種予診票の交付申請書

予防接種の種類　　下記に〇をご記入ください

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 ロタウイルス感染症（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　後藤　三雄　様

確認者	
1	2