

(第3条関係)

法定外予防接種券交付申請書

年 月 日

東広島市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号 ( ) -

法定外の予防接種を受けさせたいので、東広島市法定外予防接種実施要綱第3条第1項の規定により申請します。

被 接 種 者	フリガナ		性 別	男 ・ 女
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日 (満 歳 か月)		
	学 校 等 の 名 称			
保 護 者 氏 名				
予 防 接 種 の 種 類				
接 種 予 定 医 療 機 関		名 称 住 所 電 話 番 号		
接 種 予 定 日		年 月 日		
定期予防接種の期間内に接種できなかった理由				
法定外接種の必要性についての医師の意見		医師氏名 <span style="float: right;">㊟</span>		