

予防接種依頼申請書

年 月 日

東広島市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号 ( ) -

県外で定期予防接種を受けたいので、東広島市予防接種費助成要綱第4条の規定により申請します。

予防接種を受ける者	フリガナ		性別	男・女
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日 (満 歳 か月)		
保 護 者 氏 名				
滞 在 先	住 所	( 様方)		
	電 話 番 号			
依 頼 書 送 付 先		自宅 (東広島市) ・ 滞在先		
予 防 接 種 名 ・ 回 数				
定期予防接種を受ける医療機関又は自治体	名 称			
	住 所			
	電 話 番 号			
県外で接種する理由				

東広島市使用欄 ※申請者は、記入しないでください。

接種料金	無料 (接種費負担なし)
	有料 (うち: 東広島市 円 自己負担 円)