

「予防接種依頼書」 交付申請書
(高齢者インフルエンザ・高齢者肺炎球菌・新型コロナウイルス用)

年 月 日

別府市長

宛

申請者 住所

氏名

下記のとおり、予防接種を他市町村にて接種できるようにお願いいたします。

記

| | | |
|-----------------|---|-----|
| 被接種者氏名 | | 男・女 |
| 生 年 月 日 | 大正・昭和 年 月 日 (歳) | |
| 住 所 | 〒 別府市 電話() - | |
| 予 防 接 種 名 | 高齢者インフルエンザ ・ 高齢者肺炎球菌 ・ 新型コロナウイルス | |
| 接 種 希 望 市 町 村 | 県 市・町・村 | |
| 滞 在 先 | 〒 電話() - | |
| 滞 在 予 定 期 間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | |
| 理 由 | 1. 施設入所・入院【施設・医療機関名()】 2. 帰省 3. その他() | |
| 接 種 希 望 医 療 機 関 | (市・町・村) | |