

記入例

第1号様式（第6条関係）

上越市高齢者予防接種実施依頼書発行申請書

令和4年11月1日

（宛先）上越市長

申請者 住 所 ○○県△△市□□町1-2-3

氏 名 上越 一郎

※署名の場合は押印不要

電話番号 090-987-0000

被接種者との続柄 子

次のとおり上越市高齢者予防接種実施依頼書の発行を申請します。

被 接 種 者	氏 名	上越 太郎	性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男・女
	生年月日	昭和27年8月1日		
	住 所	※申請者と同一の場合は記入不要 上越市本田1丁目1番3号		
滞 在 先	○○県△△市□□町1-2-3			
滞 在 の 理 由	県外の介護施設に入居しているため			
予 防 接 種 の 種 類	<input checked="" type="checkbox"/> インフルエンザ接種（年1回） <input type="checkbox"/> 肺炎球菌ワクチン接種（生涯1回）			
接 種 予 定 の 医 療 機 関 名	医療法人社団 ○○クリニック			