

第1号様式（第3条関係）

予防接種実施依頼書発行申請書

年 月 日

（宛先）上越市長

申請者（保護者）

住 所

氏 名

※署名の場合は押印不要  
（被接種者との続柄 ）

電話番号

次のとおり予防接種実施依頼書の発行を申請します。

|                                |                  |                               |     |  |
|--------------------------------|------------------|-------------------------------|-----|--|
| 被<br>接<br>種<br>者               | 氏 名              |                               | 性 別 |  |
|                                | 生年月日             | 年 月 日                         |     |  |
|                                | 住 所              |                               |     |  |
| 滞 在 先                          |                  |                               |     |  |
| 滞 在 の 理 由                      |                  |                               |     |  |
| 滞 在 期 間                        |                  | 年 月 日 から 年 月 日まで              |     |  |
| 予防接種の種類<br>※ 希望するものに○を付けてください。 | 四種混合、三種混合        | 1 期初回（ 1 回目・2 回目・3 回目 ）、1 期追加 |     |  |
|                                | 二種混合（ジフテリア・破傷風）  | 1 期初回（ 1 回目・2 回目 ）、1 期追加、2 期  |     |  |
|                                | ポリオ              | 1 期初回（ 1 回目・2 回目・3 回目 ）、1 期追加 |     |  |
|                                | 麻しん風しん混合、麻しん、風しん | 1 期 ・ 2 期                     |     |  |
|                                | 日本脳炎             | 1 期初回（ 1 回目・2 回目 ）、1 期追加、2 期  |     |  |
|                                | B C G            |                               |     |  |
|                                | ヒブ               | 初回（ 1 回目・2 回目・3 回目 ）、追加       |     |  |
|                                | 小児用肺炎球菌          | 初回（ 1 回目・2 回目・3 回目 ）、追加       |     |  |
|                                | 子宮頸がん            | 1 回目・2 回目・3 回目                |     |  |
|                                | 水痘               | 1 回目・2 回目                     |     |  |
|                                | B型肝炎             | 1 回目・2 回目・3 回目                |     |  |
|                                | ロタウイルス           | 1 回目・2 回目・3 回目                |     |  |