

年 月 日

中野区長 あて

【申請者】 住 所 中野区

フリガナ
氏 名

電 話

()

対象者との
関係

高齢者肺炎球菌 予 防 接 種 予 診 票 交 付 ・ 再 交 付 申 請 書

下記により、予防接種予診票の(交付 ・ 再交付)を申請します。

記

被接種者 氏 名	フリガナ _____	生 年 月 日	大正 ・ 昭和 年 月 日
被接種者 住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者とは異なる(以下にご記入ください) 中野区		
申請理由	1. 転入のため (年 月に から転入) 2. 紛失したため 3. その他 ()		

※以下は職員が記入します。

- ①システムで対象者かどうか確認する
- ②一般か免除か確認し、該当の予診票を用意する(一般 ・ 免除)
- ③シール(住所・氏名等)を打ち出し、予診票の左上(計3枚)に職員が貼付する

受付担当者 _____