様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

定期予防接種実施依頼申請書

（宛先）茅野市長

申請者　住所

氏名

(被接種者との続柄　　)

次のとおり予防接種を受けたいので申請します。

<table>
<tr><td rowspan="4">被接種者</td><td>住　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td><td>生年
月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>滞在先住所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td colspan="2">保　護　者　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">連　絡　先</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">予防接種
実施医療機関</td><td colspan="3">（＊未定の場合は「未定」と記入）</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="3">・里帰り出産
・入院・入所中
・就学
・その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">予防接種の種類</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

以下、市記入欄

上記のとおり、申請がありましたので、別紙依頼書を発行してよろしいでしょうか。

<table>
<tr><td>起案日</td><td>年　　月　　日</td><td>決裁日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="2">決裁</td><td>課長</td><td>係長</td><td>係</td><td>起案者</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>

（依頼書郵送日等　　年　　月　　日）