予防接種済証発行申請書

令和　　年　　月　　日

大台町長

下記のとおり、予防接種済証の発行を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>被接種者との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td rowspan="4">被接種者</td><td>ふりがな</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住民票に記載の住所</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="3">〒
多気郡大台町</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">西暦・大正・昭和・平成・令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">希望する証明書の種類</td><td rowspan="2">定期予防接種</td><td colspan="4">□すべての定期予防接種</td></tr>
<tr><td colspan="4">□一部の定期予防接種
□ロタウイルス　□ポリオ（単抗原）　□風しん第５期
□B 型肝炎　□BCG　□高齢者インフルエンザ
□ヒブ　□MR　□高齢者用肺炎球菌
□小児用肺炎球菌　□水痘　□新型コロナ（令和６年度以降接種分）
□五種混合（DPT-IPV-Hib）　□日本脳炎　□その他（　　）
□四種混合（DPT-IPV）　□DT
□三種混合（DPT）　□HPV</td></tr>
<tr><td>臨時予防接種</td><td colspan="4">□新型コロナ（令和５年度以前接種分）</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由</td><td colspan="4">□紛失　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">送付先住所</td><td>□申請者と同じ</td><td colspan="3">〒</td></tr>
</table>

【添付書類】

□本人確認書類：マイナンバーカード　運転免許証　その他　（　　）

□代理人確認書類：マイナンバーカード　運転免許証　その他　（　　）

【事務使用欄】

受付印

受付日	受付方法	受付者	整理番号	交付日	交付方法
／	窓口			／	窓口
	郵送				郵送