記入例

令和　　年　　月　　日

糸島市長　様

申請者住所　**糸島市前原西１－１－１**

申請者氏名　**糸島　花子**

予防接種依頼書の交付願

下記により　**〇〇県　××**　(市)・区・町・村で予防接種を受けることを希望しますので、依頼書の交付方お願いします。

なお、依頼書は、市町村もしくは下記の接種医療機関に交付いただきますよう、併せてお願いします。

被接種者が申請者と同じ場合はチェック

被接種者	氏名	☐ 申請者と同じ **糸島　太郎**	生　年　月　日 **〇〇**年 **□**月 **△△**日
	住所	☑ 申請者と同じ 糸島市	
	滞在先住所 (依頼書送付先が上記住所と異なる場合)	〒**〇〇〇－〇〇〇〇** **〇〇県××市～** （ **●●**　**●●**　様方）	
	電話番号	**〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇**	
予防接種の種類 希望する予防接種の種類に☑		☑ 高齢者用肺炎球菌 ☐ 高齢者インフルエンザ その他（　　）	
糸島市が委託した医療機関で予防接種を受けられない理由		☑ 施設に入所中のため ☐ 医療機関に入院中のため その他（　　）	
接種医療機関		**〇〇病院**	
接種予定期間		**〇月～△月頃**	