

令和 年 月 日

中野区長 へ

【申請者】 住所 中野区 _____
フリガナ _____
氏名 _____
電話 () _____
対象者との関係 本人 ・ 家族 () _____
その他 () _____

高齢者インフルエンザ/新型コロナウイルス感染症予防接種予診票 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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者とは異なり下記のとおり フリガナ _____ 氏名 _____	生年 月日	明治 ・ 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"/> 申請者とは異なり下記のとおり 中野区		
予防接種の 種類	<input type="checkbox"/> 高齢者インフルエンザ予防接種 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症予防接種 ※必要な予防接種予診票の種類に✓		
予診票 送付先	<input type="checkbox"/> 窓口で手渡し <input type="checkbox"/> 申請者住所へ郵送 <input type="checkbox"/> 被接種者住所へ郵送（申請者と異なる場合） <input type="checkbox"/> その他 〒		
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、職員確認欄

- ①システムで対象者かどうか確認する
- ②一般か免除かを確認し、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 _____